**SINAV YOKLAMA ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ****……….. FAKÜLTESİ/MYO/ENSTİTÜ** |  |  |  |
| **DERSİN ADI** | **:** |  |
| **ŞUBE** | **:**  |  |
| **TARİH** | **:**  |  |
| **SAAT** | **:** |  |
| **SALON** | **:** |  |
| **SIRA** | **ADI SOYADI** | **ÖĞRENCİ NO** | **İMZA** | **SIRA** | **ADI SOYADI** | **ÖĞRENCİ NO** | **İMZA** |
| **01** |  |  |  | **35** |  |  |  |
| **02** |  |  |  | **36** |  |  |  |
| **03** |  |  |  | **37** |  |  |  |
| **04** |  |  |  | **38** |  |  |  |
| **05** |  |  |  | **39** |  |  |  |
| **06** |  |  |  | **40** |  |  |  |
| **07** |  |  |  | **41** |  |  |  |
| **08** |  |  |  | **42** |  |  |  |
| **09** |  |  |  | **43** |  |  |  |
| **10** |  |  |  | **44** |  |  |  |
| **11** |  |  |  | **45** |  |  |  |
| **12** |  |  |  | **46** |  |  |  |
| **13** |  |  |  | **47** |  |  |  |
| **14** |  |  |  | **48** |  |  |  |
| **15** |  |  |  | **49** |  |  |  |
| **16** |  |  |  | **50** |  |  |  |
| **17** |  |  |  | **51** |  |  |  |
| **18** |  |  |  | **52** |  |  |  |
| **19** |  |  |  | **53** |  |  |  |
| **20** |  |  |  | **54** |  |  |  |
| **21** |  |  |  | **55** |  |  |  |
| **22** |  |  |  | **56** |  |  |  |
| **23** |  |  |  | **57** |  |  |  |
| **24** |  |  |  | **58** |  |  |  |
| **25** |  |  |  | **59** |  |  |  |
| **26** |  |  |  | **60** |  |  |  |
| **27** |  |  |  | **61** |  |  |  |
| **28** |  |  |  | **62** |  |  |  |
| **29** |  |  |  | **63** |  |  |  |
| **30** |  |  |  | **64** |  |  |  |
| **31** |  |  |  | **65** |  |  |  |
| **32** |  |  |  | **66** |  |  |  |
| **33** |  |  |  | **67** |  |  |  |
| **34** |  |  |  | **68** |  |  |  |
|  |  |  |  | **--** | **Arka Sayfaya Devam Ediniz.** |
| Sınava toplam . . . . . . . . . . . . öğrenci katılmıştır. *(Öğrenci sayısında arka sayfayı kontrol ediniz)* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gözetmen (1):** |  |  |  |
| **İmza:** |  |  |  |
|  |
| **Gözetmen (2):** |  |  **Öğretim Üyesi:** |  |
| **İmza** |  |  **İmza:** |  |
|  |  |  |  |