



Bu bölüm öğretim elemanı tarafından doldurulacaktır.			
Öğretim Elemanının		Dersin	
Unvanı, Adı Soyadı		Kodu ve Adı	
E-posta Adresi		Fakültesi/Bölümü	
Telefon Numarası (İş dâhili)		Anabilim/Anasanat Dalı veya Program Adı	
Cep Telefon Numarası (Zorunlu değil)		Sınav Başlangıç Tarihi /Saati	
Sınav Süresi		Sınav Bitiş Tarihi/Saati	
Bu bölüm öğrenci tarafından doldurulacaktır.			
Adı Soyadı		Öğrenci Numarası	
Sınıfı		Eposta adresi	
Sınav Yönergesi			
Ödev/Sınav Soruları			
Sınav Cevapları			

**Öğrencinin İmzası:**  
(Sadece ödev raporu veya sınav kağıdının fiziksel olarak kalemle yazıp, taranarak veya fotoğrafı çekilerek öğretim elemanına gönderildiği durumlarda imzalanması gerekir)