**SINAV KAĞIDI FORMU**

**Öğrencinin**

**Adı-Soyadı** **:………………… Sınav Tarihi : ..../..../….**

|  |
| --- |
| **Değerlendirme**  |
| Yazı İle  | Sayı İle  |
|  |   |

**Birimi/Programı :…………………**

**Öğrenci Numarası**  **:…………………**

**Dersin Adı :…………………**

**Dersin Sorumlusu :………………….**