**SINAV KAĞIDI FORMU**

**Öğrencinin**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Değerlendirme** | |
| Rakam İle | Sayı İle |
|  |  |

**Birimi/Programı :…………………**

**Öğrenci Numarası**  **:…………………**

**Dersin Adı :…………………**

**Dersin Sorumlusu :………………….**