



Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Sınav Tutanağı

Sınıf (Dönem):	Sınav Yapılan Sınıf/Salon No:	
Sınavın açık adı (Blok sonu, yıl sonu sınavı vb):		
Sınav Tarihi:	Sınav Saati:	Sınav Süresi:

Sınav Listesine Göre Kayıtlı Öğrenci Sayısı:

Sınava Katılan Öğrenci Sayısı:

Sınav Sürecine İlişkin Gözlemler ve Tespitler:

- ☐ Sınav sırasında herhangi bir kural ihlali veya olağan dışı durum yaşanmamıştır.
- ☐ Sınav sırasında herhangi bir kural ihlali veya olağan dışı durumlar yaşanmıştır: (Yaşanan durumlar ve alınan önlemleri ayrıntılı olarak yazınız)



Gözetmen (ler)in Adı Soyadı ve İmzası

Salon Başkanı Adı Soyadı ve İmzası

Bu tutanak, sınav sırasında hiçbir olumsuzluk yaşanmasa dahi doldurulmak ve imzalanarak sınav evraklarıyla birlikte Dekanlığa teslim edilmek zorundadır.