**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**ISPARTA SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **20…/20… Eğitim ve Öğretim yılı** ……… dönemi ……… derslerine ilişkin Yüksekokulumuz Eğitim ve Öğretim programına uygun olarak yaptığım sınavlarıma ait bilgiler aşağıya çıkarılmıştır.

 Gereğini arz ederim.

**Öğretim Elemanının**

**Unvanı Adı ve Soyadı :** …………

**T.C. Kimlik No :** …………

**Bölümü :** …………

**İmza :**

**Tarih :** …/…/……

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Ders Adı** | **Bölümü** | **Sınava Giren Öğrenci Sayısı** | **Final Sınav Tarihi** | **Göstergeye Esas Olacak Katsayı** | **Açıklamalar** |
| 1 | ………… | ………… | ………… | …/…/20… | ………… | ………… |
| 2 | ………… | ………… | ………… | …/…/20… | ………… | ………… |
| 3 | ………… | ………… | ………… | …/…/20… | ………… | ………… |
| 4 | ………… | ………… | ………… | …/…/20… | ………… | ………… |
| 5 | ………… | ………… | ………… | …/…/20… | ………… | ………… |
| 6 | ………… | ………… | ………… | …/…/20… | ………… | ………… |
| 7 | ………… | ………… | ………… | …/…/20… | ………… | ………… |
| 8 | ………… | ………… | ………… | …/…/20… | ………… | ………… |
| 9 | ………… | ………… | ………… | …/…/20… | ………… | ………… |
| 10 | ………… | ………… | ………… | …/…/20… | ………… | ………… |

**UYGUNDUR**

 …/…/20… …/…/20… …/…/20…

 ……………… ……………… ………………

 Bölüm Başkanı Yüksekokul Sekreteri Müdür