** T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**

**YARIYIL / DÖNEM SONU SINAV ÜCRET FORMU**

2021-2022 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılında Sağlık Bilimleri Enstitüsü’nde yaptığım sınavlara ilişkin bilgiler aşağıya çıkarılmıştır.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**ÖĞRETİM ÜYESİNİN:**

Unvanı / Adı Soyadı :

Kurumu ve Görevi :

İmza :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.N** | **Dersin Kodu ve Adı** | **Anabilim Dalı Adı** | **Öğrenci**  **Sayısı** | **Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** | **Gösterge/ Katsayı** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

Uygun görüşle arz ederim.

…../…./2022

Prof. Dr. Serap ALTUNTAŞ

ABD Başkanı

UYGUNDUR

…../…../2022

Doç. Dr. Diler YILMAZ

Enstitü Müdürü