**SERVİS DERSLERİ SINAVLARI İÇİN ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ YOKLAMA FORMU**

|  |
| --- |
| **Dersin Kodu: Dersin Adı: Sınav Tarihi: Sınav Türü:** |
| Sınav Salonu | Görevlendirmeyi Yapan Bölüm | Görevlendirilen Öğretim Elemanının | Görevine Gelmeyen Öğretim Elemanı Yerine Gelen Kişinin |
| Adı Soyadı | Telefon Numarası | İmzası | Adı Soyadı | Bölümü | İmzası |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |