**T.C.**

**YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ**

**Çekerek Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

20…../20…. eğitim öğretim yılı ………yarıyılında ………….. Enstitüsünde yaptığım sınavlara ait bilgiler aşağıya çıkarılmıştır.

Bilgilerinize arz ederim. ……/…../20…..

İmza

**ÖĞRETİM ELEMANININ:**

Ünvanı, Adı Soyadı :

Kurumu ve Görevi :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.N.** | **Dersin Kodu ve Adı** | **Anabilim Dalı** | **Öğrenci**  **Sayısı** | **Sınav Tarihi** | **Gösterge/Katsayı** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
|  | |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gösterge Olacak Katsayı Hesap Cetveli, | |
| Öğrenci Sayısı | Gösterge |
| 0-50 | 300 |
| 51-100 | 600 |
| 101-150 | 900 |
| 151-200 | 1200 |

Uygun görüşle arz ederim UYGUNDUR

……/….../20…… ……/…../20…..

.

………………………………………

………………………………………………

A.B.D. Başkanı Müdür