

Form Düzenleme Tarihi: 15.02.2021

# **T.C.**

# **SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

##### SINAV ÜCRET FORMU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **I - ÖĞRETİM ÜYESİ BİLGİLERİ** | | | | | |
| **Unvan Ad SOYAD** |  | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | |
| **Sicil No** |  | | | | |
| **Anabilim Dalı** |  | | | | |
| **Yarıyılı** | 20… / 20… GÜZ 20… / 20… BAHAR | | | | |
| **II - ÖĞRETİM ÜYESİ BEYANI** | | | | | |
| Enstitümüz Eğitim Öğretim Programına uygun olarak yaptığım sınavlara ait bilgiler aşağıya çıkarılmıştır. Gereğini arz ederim.  … / … / 20…  Unvan Ad SOYAD  İmza | | | | | |
| **III - DERS SINAV BİLGİLERİ** | | | | | |
| **Ders Adı** | | **Anabilim Dalı** | **Sınava Giren Öğrenci Sayısı** | **Sınav Tarihi** | **Öğretimi** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **IV - BİRİM ONAYLARI** | | | | | |
| Anabilim Dalı Başkanı Enstitü Sekreteri Enstitü Müdürü  Unvan Ad SOYAD Suzan ERYILMAZ Dr.Öğr.Üyesi Semiha YÜKSEK USTA  İmza İmza İmza | | | | | |

**NOT 1:** Bu form, ilgili Anabilim DalıBaşkanlığı’na teslim edilmelidir. Anabilim dalı, formu imzalayarak Enstitüye göndermelidir.

**NOT 2:** Uzmanlık Alan, Seminer ve Danışmanlık Dersleri Sınav ücret formuna yazılmamalıdır.