|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BSS Unvan-Ad-Soyad | : |  |
| Tarih | : |  |

**TESPİTLER**

* Dekanlık Makamına iletilmesi gereken bir tespitiniz var mı? Evet Hayır

Açıklama;

* Görevinde bulunmayan Öğretim Elemanı tespit ettiniz mi? Evet Hayır

|  |
| --- |
| **Görevinde Bulunmayan Öğretim Elemanları** |
| **Ad-Soyad** | **Unvan** | **Salon No** | **Sınav Saati** | **Dersin Adı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Tarih:

 BSS Unvan:

 Ad-Soyad:

 İmza: