Optik formları kullanılarak yapılan sınavlarda aşağıdaki bilgilerin eksiksiz doldurulması ve bu belgenin e-posta yoluyla sinavmerkezi@lokmanhekim.edu.tr adresine, konu bölümüne sınavın adı ve düzeyi girilerek gönderilmesi gerekmektedir.

**Teslim Tarihi:**  **/** **/ 20**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınavın Adı** |   |
| **Sınavın Düzeyi (Vize, Final vb.)** |   |
| **Sınavın Sorumlusu** |   |
| **Sınav Tarihi** |  **/** **/ 20**  |
| **Sınav Saati** |   |
| **Fakülte/MYO/Enstitü** |   |
| **Bölüm** |   |
| **Sınıf** |   |
| **Sınav Soru Sayısı** |   |
| **Teslim Edilen Optik Form Sayısı***(Cevap anahtarı formu da bu sayıya eklenmelidir)* |   |
| **Kitapçık Grubu Uygulaması** |  [ ]  Var [ ]  Yok |
| **İptal Edilen Soru** |  [ ]  Var [ ]  Yok |
| **İptal Edilen Soru Sayısı** |   |
| **İptal Edilen Soruların Numaraları** |   |
| **Baraj Uygulaması** |  [ ]  Var [ ]  Yok |
| **Soruları Yazan Öğretim Elemanlarının İsimleri ve Soru Sıralaması***(A kitapçığına göre ve soruları yazan öğretim elemanlarının isimleri - soru aralıkları belirtilerek)* | **A Kitapçığı**  |

**Ek Açıklamalar:**

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
|  |  |  |