**T.C.**

**YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ M.Y.O. MÜDÜRLÜĞÜ**

20…../20…. eğitim öğretim yılı ………yarıyılında ………….. M.Y.O. 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…..

.

 ………………………………………

………………………………………………

 Bölüm Başkanı Müdür