	ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ **ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ MYO** **SINAV ÜCRETİ BİLDİRİM FORMU**	Doküman No	ASSHMYO. FR. 003
		Yürürlük Tarihi	05.03.2022
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	---
		Sayfa	1/1

ÖĞRETİM ELEMANININ								
ÜNVANI, ADI SOYADI								
BÖLÜMÜ								
T.C. KİMLİK NO								
SINAV DÖNEMİ	2021-2022 Bahar Dönemi							
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ADI	**OKUTULAN DERSLERİN**		**ÖĞRENCİ**		**I. Öğretim/ II. Öğretim**	**SINAV TARİHİ**	**SINAV SAATİ**	
	KODU	**ADI**	**SAYISI**	**KATSAYI**				
		GENEL TOPLAM						
NOT:	1-Aynı Fakülte, Yüksekokul ve Enstitünün aynı bölümlerinde verilen aynı derslerin öğrenci sayıları bir kod altında işlenerek hesap edilecektir.							
	2-Her ders için 500 öğrenciden fazlası dikkate alınmayacaktır.							

Öğretim Elemanı			**Bölüm Başkanı**				
	Ünvanı, Adı soyadı :						
	İmzası :						