|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SağlıkBilimleriF **Hemşirelik Bölümü** | **SINAV SALONU KONTROL FORMU** | **Doküman No: H21** |
| **İlk Yayın Tarihi: 09.01.2025** |
| **Revizyon Tarihi:** |
| **Revizyon No:** |
| **Sayfa:** 1 |
| **Ana Bilim Dalı:** |
| **Dersin Sorumlu Öğretim Üyesi:** | **Tarih:** |
| **Dersin Adı:**  | **Ara sınav ( ) Yıl sonu sınavı ( )****Mazeret ( ) Bütünleme ( )** |
| **Eğitim Öğretim Yılı:** | **Dönem: Güz ( ) Bahar ( )**  |
| **Sınav Sorumlularının Adı Soyadı:** |
| **SINAV ÖNCESİ YAPILACAKLAR** | **Yapıldı** | **Yapılmadı:****Nedenini yazınız** |
| Öğrencilere sınavdan 15 dakika önce sınıfta olmaları gerektiği söylendi mi? |  |  |
| Öğrencilerin sınıfta yoklama listesi sırasına göre değil de karışık olarak oturması sağlandı mı? |  |  |
| Öğrenciler belirlenen sınav listesine uygun amfide mi sınava girdi?  |  |  |
| Cep telefonlarının kapalı olarak çantalara konulması sağlandı mı?  |  |  |
| Masaların üzerinde kalem ve silgi dışında hiçbir eşyanın (çanta, ceket vs.) bulundurulmaması sağlandı mı? |  |  |
| Öğrencilere akıllı saat, tablet ve kulaklık ile sınava giremeyecekleri söylendi mi? |  |  |
| Sınav kağıtları A ve B şeklinde hazırlanmış mı?  |  |  |
| Sınav kağıtlarının olduğu zarfın üzerinde yazılan sayıda olduğu kontrol edildi mi? |  |  |
| **SINAV SIRASINDA YAPILACAKLAR** |  |  |
| Öğrencilerin kimlik kontrolleri yapıldı mı? |  |  |
| Sınav esnasında başka bir öğrencinin kağıdına bakan ve/veya başkası ile konuşan **öğrencinin yeri değiştirildi mi?** |  |  |
| **SINAV SONRASI YAPILACAKLAR** |  |  |
| Yedekler dahil olmak üzere sınav kağıtlarının zarfın üzerinde yazılan sayıda olduğu kontrol edildi mi? |  |  |

**Bu formu sınav kağıtları ile birlikte sınav zarfının içine koyunuz.**

**Teşekkür ederiz.**