



Uzaktan Eğitim
Koordinatörlüğü

Uzaktan Eğitim Ara Sınav Yöntemi Beyan Formu

Dersin Verildiği Fakülte /Yüksekokul /Konservatuvar/ Enstitü / Meslek Yüksekokulu	
Dersin Verildiği Bölüm Adı /Anabilim Dalı	
Dersin Verildiği Program Adı	
YUKARIDA BELİRTİLEN BİRİMDE OKUTMAKTA OLDUĞUNUZ ÜÇ DERS VARSA LÜTFEN İLGİLİ ALANLARI DOLDURUNUZ.	
1.Dersin Kodu	
1.Dersin İsmi	
1.Dersin Ara Sınav Yöntemi	
2.Dersin Kodu	
2.Dersin İsmi	
2.Dersin Ara Sınav Yöntemi	
3.Dersin Kodu	
3.Dersin İsmi	
3.Dersin Ara Sınav Yöntemi	
Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı	
Öğretim Elemanın Adı Soyadı İmza Tarih	