



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	
İLGİLİ BİRİMDE OKUTMAKTA OLDUĞUNUZ <u>TEK DERS</u> VARSA LÜTFEN İLGİLİ ALANLARI DOLDURUNUZ.	
1.Dersin Kodu	
1.Dersin İsmi	
1.Dersin Ara Sınav Yöntemi	
Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı	
Öğretim Elemanın Adı Soyadı İmza Tarih	