

T.C.
NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
BÜTÜNLEME SINAV ÖĞRENCİ YERLEŞİM DÜZENİ

Program: Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik – Uzaktan Eğitim
Oturum Adı: Pazar Öğlen

Sınav Tarihi: 19.01.2025- Pazar
Sınav Saati: 13.30
Salon Adı: Birinci kat 6 numaralı derslik

100305	SAĞLIK PSİKOLOJİSİ
100306	TIBBİ LABORATUVAR
100310	ARAŞTIRMA YÖNTEM VE TEKNİKLERİ
100321	GİRİŞİMCİLİK
100322	SAĞLIK VE BESLENME

SIRA	DERS ADET	SÜRE	ÖĞRENCİ NO	ADI	SOYADI	İMZA	GÖZETMEN KONTROL LİSTESİ (SORU VE KİTAPÇIK KODLARI)
1	2	60 DK	236*****102	El**	Ka*****		
2	2	60 DK	236*****055	Ey**	De*****		
3	2	60 DK	236*****198	Na***	Ya**		
4	2	60 DK	226*****103	İl****	Öz***		
5	2	60 DK	226*****086	Di****	Ac**		
6	2	60 DK	236*****142	Em***	Tı****		
7	2	60 DK	236*****084	Ga***	İl***		
8	2	60 DK	236*****145	Du***	To****		
9	2	60 DK	236*****009	Az**	Ac**		
10	2	60 DK	236*****105	Ce***	Ke***		
11	2	60 DK	236*****182	Ga***	Ke*****		
12	2	60 DK	236*****173	Bü***	Ba***		
13	2	60 DK	236*****033	Ka*****	Be***		
14	2	60 DK	236*****015	Ha***	Ak***		
15	2	60 DK	216*****109	Gü****	Ya***		
16	2	60 DK	236*****132	AH*** ER**	SA***		
17	2	60 DK	226*****070	Se***	Bo***		
18	2	60 DK	226*****052	Şi***	Na***		
19	2	60 DK	236*****061	Mu*****	Di****		
20	2	60 DK	226*****001	Ev**	Ka***		
21	2	60 DK	236*****020	Kü***	Ar**		
22	2	60 DK	236*****106	Ab***** Ka**	Kı****		
23	2	60 DK	236*****085	Tu****	İd**		
24	2	60 DK	236*****060	İk**	De****		
25	2	60 DK	226*****006	Di***	Be*****		

D OTURUMU

26	2	60 DK	216*****114	Bu***	Üç**		
27	2	60 DK	226*****002	Du***	Di****		
28	2	60 DK	236*****056	Kü***	De*****		
29	2	60 DK	216*****149	Ay****	Öz***		
30	3	90 DK	226*****121	Me**	Er*****		
31	3	90 DK	226*****005	Ar**	La**		
32	3	90 DK	236*****165	Ar**	Yü****		
33	3	90 DK	226*****184	Ne*****	De***		
34	3	90 DK	226*****049	Na***	At**		
35	3	90 DK	236*****078	Ne****	Gö***		
36	3	90 DK	216*****070	Fe***	Ta*		
37	3	90 DK	226*****157	Ec*	Ka*****		
38	3	90 DK	226*****021	Fa***	Ar****		
39	4	120 DK	236*****062	Ha****	Do***		
40	4	120 DK	216*****045	Ze*** Ga***	Yı****		
41	4	120 DK	236*****160	Me***	Ye*****		
42	4	120 DK	236*****131	Şe****	Sa****		
43	4	120 DK	226*****018	Al****	Ar**		
44	4	120 DK	236*****174	Fa*** Em** Ut**	Ba*****		

Bu salonda sınava katılması gereken öğrenci sayısı: 44

Gözetmen Adı Soyadı İmza:

Sınava katılan öğrenci sayısı: _____

Sınava katılmayan öğrenci sayısı: _____

T.C.
NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
BÜTÜNLEME SINAV ÖĞRENCİ YERLEŞİM DÜZENİ

Program: Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik – Uzaktan Eğitim

Oturum Adı: Pazar Öğlen
Sınav Tarihi: 19.01.2025- Pazar
Sınav Saati: 13.30
Salon Adı: Birinci kat 5 numaralı derslik

100305	SAĞLIK PSİKOLOJİSİ
100306	TIBBİ LABORATUVAR
100310	ARAŞTIRMA YÖNTEM VE TEKNİKLERİ
100321	GİRİŞİMCİLİK
100322	SAĞLIK VE BESLENME

SIRA	DERS ADET	SÜRE	ÖĞRENCİ NO	ADI	SOYADI	İMZA	GÖZETMEN KONTROL LİSTESİ (SORU VE KİTAPÇIK KODLARI)
1	1	30 DK	226*****040	Me****	Du***		
2	1	30 DK	236*****110	Em**	Ko***		
3	1	30 DK	226*****171	Al**** As**	Gö*****		
4	1	30 DK	236*****169	Di***	Ak***		
5	1	30 DK	236*****034	Ed* Nu*	Bo*		
6	1	30 DK	236*****151	Be*****	Tü***		
7	1	30 DK	226*****019	Es**	Ka*****		
8	1	30 DK	236*****063	Eb**	Do***		
9	1	30 DK	236*****179	Se***	Ço***		
10	1	30 DK	236*****190	Ay*****	Pe*****		
11	1	30 DK	236*****127	Ra***	Öz**		
12	1	30 DK	236*****177	Ra***	Çe***		
13	1	30 DK	236*****168	Be*****	Ak*****		
14	1	30 DK	226*****080	Na****	Öz****		
15	1	30 DK	236*****087	Ce***	İl***		
16	1	30 DK	236*****031	Ta**** Sü****	Ba*****		
17	1	30 DK	236*****048	Di***	Çi*****		
18	1	30 DK	216*****032	Hi****	Oz***		
19	1	30 DK	236*****120	Ha*** İb*****	Mo*		
20	3	90 DK	236*****192	Hü*****	Sa*****		
21	3	90 DK	226*****020	İş**	Ar*****		
22	3	90 DK	236*****070	Oğ*****	Er*****		
23	3	90 DK	226*****062	Ca***	Va***		
24	3	90 DK	236*****159	Mu***** Al*	Ye*****		
25	3	90 DK	236*****146	Ec*	To***		

D OTURUMU

26	3	90 DK	236*****191	Af** Nu*	Sa**		
27	3	90 DK	236*****188	Se****	Öz****		
28	3	90 DK	216*****025	İl***	Ko*****		
29	3	90 DK	216*****122	Fe****	Çe***		
30	3	90 DK	226*****156	Sü*****	Ba***		
31	3	90 DK	236*****059	Gü****	De***		
32	3	90 DK	236*****088	Nu*****	İş*****		
33	4	120 DK	226*****007	Gö****	Ka*****		
34	4	120 DK	226*****148	Ay***	Ka***		
35	5	150 DK	226*****041	Be***	Gü***		
36	5	150 DK	236*****075	Mu***** Tu***	Gö*****		
37	5	150 DK	236*****183	Fa****	Kı***		
38	5	150 DK	236*****090	Em***	Ka*****		
39	5	150 DK	236*****152	Nu*****	Tü*****		
40	5	150 DK	236*****039	Em** Me***	Ce****		
41	5	150 DK	236*****103	Ze****	Kö*****		
42	5	150 DK	236*****194	Ce*** Su	Te***		
43	5	150 DK	236*****080	Mu***	Gü****		

Bu salonda sınava katılması gereken öğrenci sayısı: 43

Gözetmen Adı Soyadı İmza:

Sınava katılan öğrenci sayısı: _____

Sınava katılmayan öğrenci sayısı: _____

T.C.
NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
BÜTÜNLEME SINAV ÖĞRENCİ YERLEŞİM DÜZENİ

Program: Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik – Uzaktan Eğitim

Oturum Adı: Pazar Öğlen
Sınav Tarihi: 19.01.2025- Pazar
Sınav Saati: 13.30
Salon Adı: Birinci kat 4 numaralı derslik

100305	SAĞLIK PSİKOLOJİSİ
100306	TIBBİ LABORATUVAR
100310	ARAŞTIRMA YÖNTEM VE TEKNİKLERİ
100321	GİRİŞİMCİLİK
100322	SAĞLIK VE BESLENME

SIRA	DERS ADET	SÜRE	ÖĞRENCİ NO	ADI	SOYADI	İMZA	GÖZETMEN KONTROL LİSTESİ (SORU VE KİTAPÇIK KODLARI)
1	1	30 DK	216*****136	Du***	Gü*		
2	1	30 DK	226*****022	Me***	Ba***		
3	1	30 DK	226*****189	Ne*****	Er*****		
4	1	30 DK	236*****149	Di***	Tu***		
5	1	30 DK	226*****129	Nu****	Ka*****		
6	1	30 DK	236*****172	Ra***	Al*****		
7	1	30 DK	236*****185	Ez**	Ku***		
8	1	30 DK	226*****101	Mu*****	Di**		
9	1	30 DK	216*****170	Ne****	Çe***		
10	1	30 DK	216*****010	Se****	Ka*****		
11	1	30 DK	226*****174	Gü*****	Ya***		
12	1	30 DK	236*****176	Sı**	Bo*****		
13	1	30 DK	236*****051	İs*	De***		
14	1	30 DK	236*****167	Es**	Aç**		
15	1	30 DK	236*****181	De***	Gü*****		
16	1	30 DK	236*****170	Es**	Ak*****		
17	1	30 DK	226*****014	Ce****	Er***		
18	1	30 DK	236*****027	Ha****	Ay***		
19	1	30 DK	236*****082	Ze****	Gü***		
20	1	30 DK	236*****038	Mu*****	Ce***		

Bu salonda sınava katılması gereken öğrenci sayısı: 20

Gözetmen Adı Soyadı İmza:

Sınava katılan öğrenci sayısı: _____

Sınava katılmayan öğrenci sayısı: _____