UÜ TIP FAKÜLTESİ

Eğitim-öğretim yılını seçmek için tıklayınız.

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI

Ders kodu ve adını seçmek için tıklayınız.

**4 GRUP OLUŞTURMAK İÇİN TIKLAYINIZ.**

**ÖĞRENCİ ADI SOYADI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SINAV SÜRESİ: xxx DAKİKA**

**SORU SAYISI: xxx**

**SINAV TARİHİ: xx/xx/xx**

**SINAV BAŞLANGIÇ SAATİ: xxx**

SINAV BAŞLADIKTAN SONRA İLK 30 DK VE SINAV SÜRESİNİN BİTİMİNE SON 15 DK KALA SINAV SALONUNDAN ÇIKILMASI YASAKTIR.