

	T.C. MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ BÖLÜMÜ 202....-202..... Öğretim Yılı Dönemi I. ve II. Öğretim Vize / Final / Bütünleme Sınavı Tarihi Bildirim Formu-KESİN	Doküman Kodu	SBF_ÖR-F-05
		Yayınlanma Tarihi	10.06.2021
		Revizyon No/Tarih	01/01.01.2023
		Sayfa	1 / 4

1.SINIF						
TARİH	GÜN	Sınavın Başlama Saati	DERSİN KODU	DERSİN ADI	Öğrenci Sayısı	Sınav Yeri/ Türü

* Ödev/rapor biçiminde ara değerlendirme yapılacak dersler için son teslim tarihi

Sınav takvimi son güncelleme tarihi:/...../202..

Hazırlayan Eğitim Komisyonu	Kontrol Eden Birim Kalite Yönetim Temsilcisi	Onaylayan Dekan
--------------------------------	---	--------------------

