**ÇOBANLAR İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ DENEME SINAVI**

**SALON YOKLAMA TUTANAĞI**

**SINAV İLİ : AFYONKARAHİSAR**

**SINAV İLÇESİ : ÇOBANLAR**

**OKUL ADI :**

**SALON ADI :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ADI SOYADI |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sayın Salon Başkanı;

1. Sınavın başlama saatini ve tutanağın
 doldurulduğu saati aşağıya yazınız.

2. Sınava girmeyen öğrencilerin adını sağ taraftaki
 tabloya yazınız.

3.Sınava giren, girmeyen ve girmesi gereken
 öğrencilerin sayılarını tablonun altındaki alana
 yazınız.

4. Sınav bitiminde aşağıdaki alana adınızı soyadınızı
 yazıp imzalayınız.

5. Sınav süresi;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 - 3. Sınıflara 80 Dk. ( 10.00 – 11.20)
 - 4.sınıflarda 90 Dk. ( 10.00 – 11.30)
 -5, 6.7.Sınıflarda 110 Dk. (10.00 11.50 )
- 8.sınıflarda 120 dakikadır.(10.00- 12.00 /13.00- 15.00)

6. Tüm kodlamaları sınavdan 15 dk önce
 tamamlayınız.
 Sınava Giren Öğrenci Sayısı

Sınava Girmeyen Öğrenci Sayısı

Sınava Girmesi Gereken Toplam Öğrenci Sayısı

 **Salon Başkanı Gözetmen**

**Adı Soyadı :** ……………………………….. ………………………………..

**Okulu :** ……………………………….. ………………………………..

**İmza :** ……………………………….. ………………………………..

**Sınavın Başlama Saati:** …………………………  **Tutanağın Doldurulduğu Saat:** …………………….