**** **KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

 **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

 **SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ BÖLÜMÜ**

 **YAPILANDIRILMIŞ SÖZLÜ SINAV FORMU**

|  |
| --- |
| **Dersin adı:** **Öğrencinin Adı-Soyadı:** **Değerlendirmeyi Yapan Öğretim Elemanı:** **Tarih:** **İmza:** |
| **SORULAR** | **PUAN** | **Öğrencinin aldığı not** |
| **Soru 1:****Cevap 1:**  |  |  |
| **Soru 1:****Cevap 1:**  |  |  |
| **Soru 1:****Cevap 1:**  |  |  |

***Gerektiği kadar çoğaltınız…***