**** **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…***