**MERKEZİ SİSTEM SINAVLARI İL TEMSİLCİSİ RAPORU**

**(ORTAK SINAVLAR BİNA SINAV SORUMLUSU RAPORU)**

|  |  |
| --- | --- |
| **İlin Adı** | Trabzon |
| **İlçenin Adı** | Araklı |
| **Sınav Binasının Adı** |  |
| **Sınavın Adı** |  |
| **Sınav Tarihi** |  |
| **Sınavın Başlama Saati** |  |
| **Sınavın Bitiş Saati** |  |
| **Oturum No ve Sınav sayısı** |  |

**SINAVIN SAFAHATI**

|  |
| --- |
|  |

.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bina Sınav Sorumlusu  (İl Temsilcisi) |
| İmzası |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Ünvanı |  |