	SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ Hamidiye Diş Hekimliği Fakültesi	Dok. No: HDHF.FR.02 İlk Yayın Tarihi:20.08.2026
	SINAV GÜVENLİĞİ VE ÖĞRENCİ BEYAN FORMU	Revizyon No/Tarih:

Dersin Adı: ……... **Dersin Kodu:** ……

Sınav Tarihi: ...../...../..... **Sınav Salonu:** ……

Sınav Türü: ☐ Ara Sınav ☐ Final ☐ Bütünleme ☐ Diğer: ……..

Sevgili Öğrencimiz; Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hamidiye Diş Hekimliği Fakültesinde yürütülen sınavların güvenliğinin sağlanması amacıyla düzenlenmiş olan bu form, sınav evrakının ayrılmaz bir parçasıdır. Gerektiğinde disiplin soruşturmalarında kullanılacaktır. Sınavınızda başarılar dileriz.

ÖĞRENCİ BEYANI

Aşağıdaki hususları okuduğumu, anladığımı ve kabul ettiğimi beyan ederim.

- Üzerimde veya ulaşabileceğim bir yerde cep telefonu, akıllı saat, kulaklık, tablet, kamera, ses kayıt cihazı veya elektronik haberleşme özelliği bulunan herhangi bir cihaz bulunmadığını,
- Sınav süresince bu tür cihazları kullanmayacağımı ve bulundurmamın sınav kurallarının ihlali sayılacağını ve hakkımda **Sınav Kural İhlali Tespit Tutanağı** tutulabileceğini bildiğimi,
- Sınav sorularını veya cevap kağıdını fotoğraflamayacağımı, kaydetmeyeceğimi, paylaşmayacağımı ve herhangi bir elektronik ortama aktarmayacağımı,
- Başka bir öğrenciden yardım almayacağımı, başka bir öğrenciye yardım etmeyeceğimi, kopya çekmeyeceğimi ve kopya çekilmesine yardımcı olmayacağımı,
- Sınav süresince gözetmenlerin talimatlarına uyacağımı,
- Sınav salonunun kamera sistemi ile izlendiğini bildiğimi, kameralardan elde edilen bilgiler sonucunda hakkımda **Sınav Kural İhlali Tespit Tutanağı** düzenlenebileceğini ve disiplin işlemi başlatılabileceğini,
- Kopya çektiğimin, kopyaya teşebbüs ettiğimin veya sınav kurallarını ihlal ettiğimin gözetmenler tarafından ya da kameralar aracılığı ile tespit edilmesi halinde hakkımda ilgili mevzuat hükümleri uyarınca disiplin işlemi yapılabileceğini bildiğimi,
- Gerçeğe aykırı beyanda bulunmamın doğuracağı hukuki ve idari sorumluluğu kabul ettiğimi,

okuyup anladığımı, yukarıdaki beyanların doğru olduğunu, kendi özgür irademle kabul ettiğimi ve bu formu sınava başlamadan önce imzaladığımı beyan ederim.

Öğrencinin

Adı Soyadı: Tarih ve Saat:

Numarası: İmzası:

Gözetmen Onayı

Unvanı, Adı ve Soyadı:

İmzası:

Bu belge,güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.