	SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ Hamidiye Diş Hekimliği Fakültesi	Dok. No: HDHF.YD.13 İlk Yayın Tarihi:20.08.2026
	SINAV GÜVENLİĞİ OLAY RAPORU	Revizyon No/Tarih:

Dersin Adı: ……... **Dersin Kodu:** ……...

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

Dersin Sorumlusu: .....

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

OLAYIN ÖZETİ

Olayın ilk fark edilme zamanı: .....
Olayın kim tarafından fark edildiği: .....

OLAYA İLİŞKİN DEĞERLENDİRME (Olayın gelişimi kronolojik olarak açıklanacaktır.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OLAYA KARIŞAN ÖĞRENCİ(LER)

Sıra	Adı Soyadı	Öğrenci No	Tespit Edilen İhlal
1			
2			
3			
4			

DELİLLER

☐ Kamera kayıtları
☐ Gözetmen tutanakları
☐ HDHF-ÖD-FRM-02
☐ HDHF-ÖD-FRM-03
☐ Yazılı materyal
☐ Elektronik cihaz
☐ Fotoğraf
☐ Diğer: .....

YAPILAN İŞLEMLER

☐ Öğrenci sınava devam ettirildi.
☐ Öğrencinin sınavına son verildi.
☐ Deliller muhafaza altına alındı.
☐ Tutanak düzenlendi.
☐ Diğer: .....

Bu belge,güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

SINAV GÜVENLİĞİNE İLİŞKİN GÖZLEMLER

Aşağıdaki tablo sınav salonundaki tüm gözetmenler tarafında ayrı ayrı doldurularak gerektiğinde açıklama yapılacaktır.

Gözetmen Değerlendirmesi	Evet	Hayır
Sınav güvenliği için soru kitapçığı en az 2 grup olacak şekilde oluşturulmuştu	☐	☐
Sınava başlamadan önce sınıf boşaltıldı	☐	☐
Kimlik kontrolü yapılarak öğrenciler numara sırası ile sınıfa alındı	☐	☐
Telefonların kapatılması ve toplanması sağlandı	☐	☐
Numara sırasına göre uygun oturma düzeni oluşturuldu	☐	☐
Yasaklı materyal kontrolü ve sınav kuralları ile ilgili gerekli uyarılar yapıldı	☐	☐
Öğrencilerin HDHF-ÖD-FRM-01 belgesini okuması ve imzalaması sağlandı	☐	☐
Görevli gözetmenlerin hepsi sınav süresi boyunca sınav salonundaydı	☐	☐
Sınav süresince salon düzeni korundu	☐	☐
Değerlendirmeyi Yapan Gözetmen Bilgileri		
Unvanı:		
Adı soyadı:		
İmzası:		

Ders Sorumlusunun Görüşü

□ Olay bireyseldir.
□ Birden fazla öğrenciyi kapsamaktadır.
□ Kamera kayıtlarının incelenmesi gerekmektedir.
□ Sınav güvenliğini etkilemiştir.
□ Sınavın geçerliliğinin Fakülte Yönetim Kurulunca değerlendirilmesi uygundur.

Ders Sorumlusu ve Gözetmenlerin Onayı

	Unvanı	Adı Soyadı	İmzası
1			
2			
3			
4			

DEKANLIK İŞLEMİ

Evrak Kayıt No:
İnceleyen:
Karar:
☐ Disiplin soruşturması başlatılması
☐ Bilgi toplanması için inceleme başlatılması
☐ İşlem yapılmaması
☐ Diğer: ……

Unvan, Ad Soyad:
İmza:

Bu belge,güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.