

 <b>SELÇUK ÜNİVERSİTESİ</b> <b>HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ</b>	<b>Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu</b>  <b>Sınav Soruları Belirtke Tablosu</b>	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

Sayın Öğretim Üyesi/Elemanı,

Lütfen hazırlamış olduğunuz sınav sorularının güçlük derecesini, dersinize ait hangi öğrenim kazanımları ve hemşirelik programı yeterlilikleri ile ilişkili olduğunu aşağıda verilen belirtke tablosunda gösteriniz. Hazırlamış olduğunuz sınav soru sayısına göre tablodaki satırları arttırabilirsiniz.

K: Kolay soru (%20), O: Orta düzey soru (%60), Z: Zor soru (%20)

Sorular	Hazırlanan güçlük derecesi			Öğrenim kazanımları (ÖK)	Program yeterlilikleri (PY)
1	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
2	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
3	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		
.	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> Z		

<b>Ders Sorumlusu</b>
Adı-Soyadı
İmza
<b>Ders Yardımcı Öğretim Üyeleri/Elemanları</b>
Adı-Soyadı
İmza
Adı-Soyadı
İmza
Adı-Soyadı
İmza
Adı-Soyadı
İmza
Adı-Soyadı
İmza

Hazırlayan .....	Onaylayan .....  Dekan İmza
---------------------	---