



ZİRAAT FAKÜLTESİ

..... BÖLÜMÜ

20.../20... Öğretim Yılı Yarıyılı Dersi

SINAV SORU - CEVAP KAĞIDI



Öğretim Elemanı Ünvanı / Adı Soyadı:

İmza:

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

İmza:

...../...../20....