



TEKİRDAĞ İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME MERKEZİ

| | |
|-------------|--|
| İlçesi: | |
| Okulu: | |
| Ders Adı: | |
| Sınıf/Şube: | |

EK-1 ORTAK SINAVDA GÖREVLİ ÖĞRETMENLERİN UYGULAYACAĞI İŞLEM BASAMAKLARI

* HER BİR MADDENİN SAĞINDAKİ KUTUCUĞA YAPTIĞINIZ İŞLEMLERİ (X) İLE İŞARETLEYİNİZ. SINAVLARIN UYGULANMASINDA GÖSTERMİŞ OLDUĞUNUZ ÖZEN VE VERMİŞ OLDUĞUNUZ DESTEKTEN DOLAYI TEŞEKKÜR EDERİZ.

| A) SINAV BAŞLAMADAN ÖNCE YAPILACAK İŞ VE İŞLEMLER (20 DAKİKA) | | |
|---|---|--|
| 1 | GÖREVLİ OLDUĞUNUZ SALONA AİT SINAV EVRAKI ZARFINI BİNA SINAV KOMİSYONUNDAN (SINAV EVRAKI TESLİM ALMA-TESLİM ETME TUTANAĞI) İMZA KARŞILIĞI ALDINIZ MI? | |
| 2 | GÖREVLİ OLDUĞUNUZ SINIFTAKİ ÖĞRENCİ SAYISINCA SORU KİTAPÇIĞI VE CEVAP KAĞITLARINI TESLİM ALDINIZ MI? | |
| 3 | OKUL İDARESİ TARAFINDAN ÇOĞALTILAN EK-1(ORTAK SINAVDA GÖREVLİ ÖĞRETMENLERİN UYGULAYACAĞI İŞLEM BASAMAKLARI), SINAV YÖNERGESİNİ TESLİM ALDINIZ MI? | |
| 4 | ÖĞRENCİLERİN CEVAP KAĞITLARINA OPAK NUMARALARI, KURUM KODU, ÖĞRENCİ NO VE ÖĞRENCİ AD-SOYAD BİLGİSİNİ VE KİTAPÇIK TÜRÜ VE DERS ADI KODLU OLARAK GÖNDERİLEN OPTİK FORMLARI DOĞRU VE EKSİKSİZ OLARAK DAĞITTINIZ MI? | |
| 5 | A VE B ŞEKLİNDE OLAN SORU KİTAPÇIKLARINI HER ÖĞRENCİ İÇİN CEVAP KÂĞIDINDA YAZILI TÜRDE OLACAK ŞEKİLDE DAĞITTINIZ MI? | |
| B) SINAVIN UYGULANMASI SIRASINDA YAPILACAK İŞ VE İŞLEMLER (5 DAKİKA) | | |
| 1 | SINAVA GİRMEYEN ÖĞRENCİLERİN OPTİK FORMLARINA “ GİRMEDİ ” BÖLÜMÜNÜ KODLADINIZ MI? GİRMEYEN ÖĞRENCİLERİN OPTİK FORMUNU POŞET DOSYA İÇİNE KOYUP OKULA TESLİM ETTİNİZ Mİ? | |
| C) SINAVIN BİTİMİNDE YAPILACAK İŞ VE İŞLEMLER(15 DAKİKA) | | |
| 1 | ÖĞRENCİLERİN CEVAP KAĞITLARINI SAYARAK ÖĞRENCİ NUMARASINA GÖRE SIRAYA KOYDUNUZ MU? | |
| 2 | CEVAP KAĞITLARI VE VARSA TUTULAN TUTANAKLARI OKUL OPTİK ZARFINA KOYDUNUZ MU? (SORU KİTAPÇIKLARI ÖĞRENCİLERDE KALACAKTIR.) | |
| 3 | SALONDA SINAVLA İLGİLİ HİÇBİR EVRAKIN KALMADIĞINI KONTROL ETTİNİZ Mİ? | |
| 4 | OPTİK FORMLARI(CEVAP KAĞITLARI) SALONDA USULÜNE UYGUN OLARAK TESLİM ETTİNİZ Mİ? | |
| 5 | SINIF ZARFINI (CEVAP KAĞITLARI) OKUL SINAV KOMİSYONUNA (SINAV EVRAKI TESLİM ALMA-TESLİM ETME TUTANAĞI)İMZA KARŞILIĞI TESLİM ETTİNİZ Mİ? | |

UYGULAYAN ÖĞRETMEN
ADI VE SOYADI
İMZASI