

İşyeri Eğitimi ve Uygulaması Devam Çizelgesi

| Öğrencinin Adı Soyadı: | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------|---------------------------|---------------------------------|------|---------------------------|---------------------------------|------|---------------------------|--|--|--|
| Tarih | İmza | Açıklama (Gerekli ise) | Tarih | İmza | Açıklama (Gerekli ise) | Tarih | İmza | Açıklama (Gerekli ise) | | | |
| 1. HAFTA | | | 5. HAFTA | | | 9. HAFTA | | | 13. HAFTA | | |
| / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | |
| / / Salı | | | / / Salı | | | / / Salı | | | / / Salı | | |
| / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | |
| / / Perşembe | | | / / Perşembe | | | / / Perşembe | | | / / Perşembe | | |
| / / Cuma | | | / / Cuma | | | / / Cuma | | | / / Cuma | | |
| 2. HAFTA | | | 6. HAFTA | | | 10. HAFTA | | | 14. HAFTA | | |
| / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | |
| / / Salı | | | / / Salı | | | / / Salı | | | / / Salı | | |
| / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | |
| / / Perşembe | | | / / Perşembe | | | / / Perşembe | | | / / Perşembe | | |
| / / Cuma | | | / / Cuma | | | / / Cuma | | | / / Cuma | | |
| 3. HAFTA | | | 7. HAFTA | | | 11. HAFTA | | | 15. HAFTA | | |
| / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | |
| / / Salı | | | / / Salı | | | / / Salı | | | / / Salı | | |
| / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | |
| / / Perşembe | | | / / Perşembe | | | / / Perşembe | | | / / Perşembe | | |
| / / Cuma | | | / / Cuma | | | / / Cuma | | | / / Cuma | | |
| 4. HAFTA | | | 8. HAFTA | | | 12. HAFTA | | | 16. HAFTA | | |
| / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | | / / Pazartesi | | |
| / / Salı | | | / / Salı | | | / / Salı | | | / / Salı | | |
| / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | | / / Çarşamba | | |
| / / Perşembe | | | / / Perşembe | | | / / Perşembe | | | / / Perşembe | | |
| / / Cuma | | | / / Cuma | | | / / Cuma | | | / / Cuma | | |
| | | | | | | Toplam gün sayısı | | | İşyeri Eğitimi ve Uygulaması İşyeri Yetkilisi Adı Soyadı : İmza, kaşe : | | |
| | | | | | | Gelinen gün sayısı | | | | | |
| | | | | | | Gelinmeyen gün sayısı | | | | | |
| | | | | | | Devam yüzdesi (%) | | | | | |

Bu form öğrenci tarafından günlük imzalanacak ve işyeri yetkilisi onayı ile Bölüm İşyeri Eğitimi ve Uygulaması Komisyonuna teslim edilecektir.