|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Hp\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\KTÜ Logo 1A.JPG | **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** | | |  |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM - II**  **ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ FORMU** | | |
| Dok.Kodu: : İK.KF.FR.29 | Yay. Tar: 14.03.2023 | Revizyon No: 01 | Rev. Tar: 25.01.2023 | Sayfa Sayısı: 01 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | Başlangıç Tarihi | ......... /......./ 20..... |
| Adı – Soyadı |  | Bitiş Tarihi | ......... /......./ 20.... |
| T.C. Kimlik No |  | Uygulama Süresi |  |
| İkamet Tezkere No / Geçici T.C. No (Yabancı uyruklu öğrenciler için) |  | **İşletmede Mesleki Eğitim – II Yapılan** | |
| Öğrenci No |  |
| Bölüm |  | Kurum Adı |  |
| Program / Sınıf |  | Birim Adı |  |
| Telefon No |  | E-posta Adresi |  |
| E-posta Adresi |  | Tel. No |  |
| Sürekli Adres |  | Adres |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\* İMZA; Öğrenci Tarafından Sabah ve Akşam (Giriş / Çıkış) Çift Olarak Atılmalıdır.** | | | | | | | | | |
| **GÜN** | **TARİH**  **G/A/Y** | | **İMZA** | |  | **GÜN** | **TARİH**  **G/A/Y** | **İMZA** | |
| **1** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **16** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **2** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **17** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **3** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **18** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **4** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **19** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **5** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **20** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **6** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **21** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **7** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **22** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **8** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **23** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **9** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **24** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **10** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **25** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **11** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **26** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **12** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **27** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **13** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **28** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **14** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **29** | ….. / ….. / 20… |  |  |
| **15** | ….. / ….. / 20… | |  |  |  | **30** | ….. / ….. / 20… |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sayın Yetkili;**  **\*** Bu formun İşletmede Mesleki Eğitim – II kapsamında BYS sürecine yüklenmesinden öğrenci sorumludur.  **\*** Öğrenci izinli olduğu günlerde imza atmamalı ve izinli olduğu günler imza föyünde (mazereti) belirtilmelidir. | | | | | | | | | |
| **İşletmede Mesleki Eğitim – II Yapılan Birimin Sorumlu Personeli** | | | | | | | | | |
| Adı - Soyadı | |  | | | | | | | |
| Unvanı | |  | | | | | | | |
| Tarih | |  | | | | | | | |
| İmza / Mühür | | | | | | | | | |