



T.C.  
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM - II  
UYGULAMA RAPORU

**ÖĞRENCİNİN;**

**Adı Soyadı** :

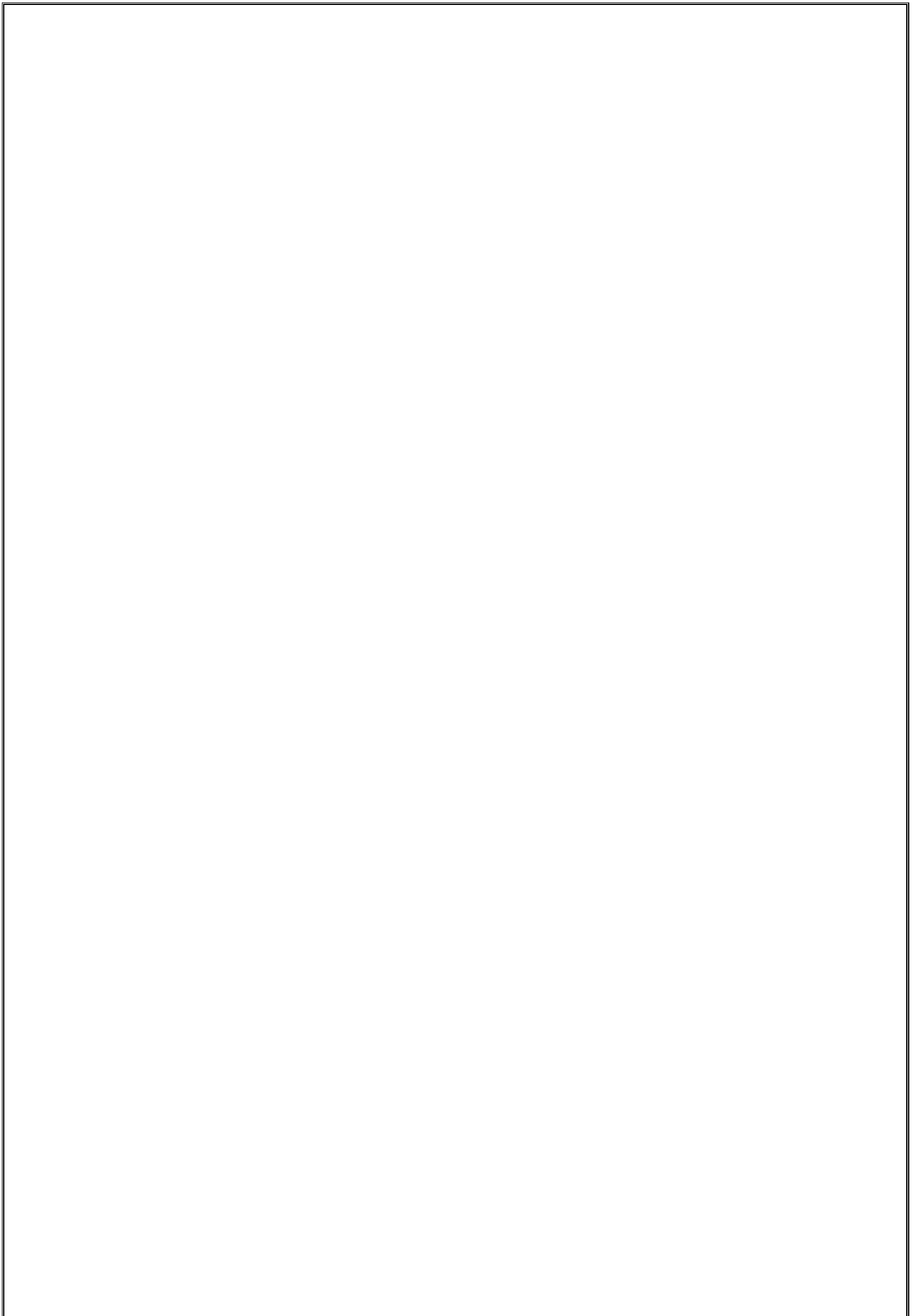
**Bölümü** :

**Programı** :

**İşletme / Kurum Adı** :

**Rapor Teslim Tarihi** :

**Öğretim Elemanı** :



**T.C.**  
**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM – II UYGULAMA RAPORU**

**Öğrencinin;**

**Adı Soyadı** :

**Bölümü** :

**Programı** :

**Sınıfı** :

**Numarası** :

**Eğitim - Öğretim Yılı** :

**Uygulama Süresi** : (iş günü)

**Başlama ve Bitiş Tarihi** : /

**İşletme/ Kurum Adı** :

**İşletme/ Kurum Adresi** :

**Eğitici Personel Adı** :  
**Soyadı**

**İşletme/ Kurum Birim** :  
**Sorumlusu**

Öğrenci

Fotoğraf

**Karar-Sonuç:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*İlgili tarihlerde öğrenci tarafından yapılan İşletmede Mesleki Eğitim - II aşağıdaki sorumlular tarafından takip edilmiş ve kabul edilmiştir.*

.....  
(Ad-Soyad / Islak İmza)  
Eğitici Personel

.....  
(Ad-Soyad / Islak İmza / Kaşe)  
İşletme / Kurum Birim Sorumlusu

















