****

EK 2

**MESLEK YÜKSEKOKULU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROGRAMI**

**20\_\_\_ / 20\_\_\_ EĞİTİM ÖĞRETİM YILI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ YARIYILI**

**İŞ YERİ UYGULAMASI / DENEYİMİ DERSİ GÜNLÜK DEVAM ÇİZELGESİ**

Öğrencinin Adı Soyadı :

Öğrenci ve Telefon No :

İş Yerinin Adı :

Hami Adı Soyadı :

Hami Telefon No :

Danışman :

Danışman Telefon No :

|  |  |
| --- | --- |
| Başlangıç Tarihi | Bitiş Tarihi |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hafta** | **Devam Çizelgesi** |
| **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** |
| **1** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **2** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **3** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **4** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **5** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **6** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **7** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **8** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **9** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **10** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **11** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **12** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **13** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **14** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **15** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |
| **16** | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  | …../…../20… |  |

**Yukarıda bilgileri yazılı öğrenci, \_\_\_\_\_\_\_ gün uygulama / deneyim eğitimine katılmamıştır.**

İmza

İş Yeri Sorumlusu Adı Soyadı

 …../…../20..

İmza

Danışman Öğretim Elemanı

…../…../20..