

	T.C. ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ SENİRKENT MESLEK YÜKSEKOKULU İŞYERİ EĞİTİMİ DERSİ DEVAM ÇİZELGESİ	
---	--	---

ÖĞRENCİNİN	
Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Bölüm/Program	
İşyeri Eğitimi Dönemi	
İşyeri Adı	

HAFTA	TARİH	ÇALIŞTIĞI BİRİM	ÖĞRENCİNİN İMZASI				İŞYERİ EĞİTİMİ YETKİLİSİ İMZASI
			Giriş Saati	İMZA	Çıkış Saati	İMZA	
1.							
2.							
3.							
4.							

HAFTA	TARİH	ÇALIŞTIĞI BİRİM	ÖĞRENCİNİN İMZASI				İŞYERİ EĞİTİMİ YETKİLİSİ İMZASI
			Giriş Saati	İMZA	Çıkış Saati	İMZA	
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

HAFTA	TARİH	ÇALIŞTIĞI BİRİM	ÖĞRENCİNİN İMZASI				İŞYERİ EĞİTİMİ YETKİLİSİ İMZASI
			Giriş Saati	İMZA	Çıkış Saati	İMZA	
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

KONTROL EDEN ve ONAYLAYAN
İşyeri Eğitimi Sorumlusunun

Adı Soyadı:

Unvan :

İmzası: