.....

ÖĞRENCİLERİNİN İŞLETMELERDE MESLEKİ EĞİTİMİ DEVAM- DEVAMSIZLIK BİLDİRİM ÇİZELGESİ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM ARA SINAV DÖNEMİ DEVAMSIZLIK ÇİZELGESİ	İŞLETME ADI	İŞLETME İLETİŞİM NUMARASI	İŞLETME E-POSTA ADRESİ

ÖĞRENCİNİN			GÜNLER	1.HAFTA					2.HAFTA					3.HAFTA					4.HAFTA					5.HAFTA					6.HAFTA					7.HAFTA					Toplam Devamsızlık Gün sayısı	
ADI/SOYADI	NUMARASI	ALANI/DALI		1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün		
			S																																					
			Ö																																					
			S																																					
			Ö																																					
			S																																					
			Ö																																					

İŞLETME DANIŞMANI	İNCELENDİ
...../...../.....	...../...../.....
Adı Soyadı Kaşe – İmza	Koordinatör Öğretim Elemanı Adı Soyadı İmza

Bu çizelge, işletme tarafından tutulacak, öğrencinin işletmede bulunması gereken günlere ait devamsızlık durumları ilgili sütunda öğrencinin imzası olacak şekilde takip edilecektir.

.....

ÖĞRENCİLERİNİN İŞLETMELERDE MESLEKİ EĞİTİMİ DEVAM- DEVAMSIZLIK BİLDİRİM ÇİZELGESİ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM ARA SINAV DEVAMSIZLIK ÇİZELGESİ	İŞLETME ADI	İŞLETME İLETİŞİM NUMARASI	İŞLETME E-POSTA ADRESİ

ÖĞRENCİNİN			GÜNLER	9.HAFTA					10.HAFTA					11.HAFTA					12.HAFTA					13.HAFTA					14.HAFTA					15.HAFTA					Toplam Devamsızlık Gün sayısı	
ADI/SOYADI	NUMARASI	ALANI/DALI		1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün	1.Gün	2.Gün	3.Gün	4.Gün	5.Gün		
			S																																					
			Ö																																					
			S																																					
			Ö																																					
			S																																					
			Ö																																					
			Ö																																					

İŞLETME DANIŞMANI	İNCELENDİ
...../...../.....	...../...../.....
Adı Soyadı Kaşe - İmza	Koordinatör Öğretim Elemanı Adı Soyadı İmza

Bu çizelge, işletme tarafından tutulacak, öğrencinin işletmede bulunması gereken günlere ait devamsızlık durumları ilgili sütunda öğrencinin imzası olacak şekilde takip edilecektir.