|  |
| --- |
| **Not:** Bu form öğrencinin uygulama derslerine katılımını takip etmek amacıyla hazırlanmış olup her hafta öğrenci ve kurum personelinin imzasının olması gerekir. Uygulama bitiminde de uygulama kurum yetkilisi tarafından imzalanır. |
| **ÇOCUK GELİŞİMİ BÖLÜMÜ UYGULAMA DERSLERİ ÖĞRENCİ DEVAMSIZLIK ÇİZELGESİ**  **Uygulama Öğrencisinin Adı Soyadı: Öğrenci Numarası:**  **Uygulama Kurum Personeli: Uygulama Kurumu:**     |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Haftalar** | **Tarih** | **Öğrenci Giriş Saati** | **Öğrencinin İmzası** | **Öğrencinin Çıkış Saati** | **Uygulama Kurum Personelinin İmzası** | | **1** | …/…/20… |  |  |  |  | | **2** | …/…/20… |  |  |  |  | | **3** | …/…/20… |  |  |  |  | | **4** | …/…/20… |  |  |  |  | | **5** | …/…/20… |  |  |  |  | | **6** | …/…/20… |  |  |  |  | | **7** | …/…/20… |  |  |  |  | | **8** | …/…/20… |  |  |  |  | | **9** | …/…/20… |  |  |  |  | | **10** | …/…/20… |  |  |  |  | | **11** | …/…/20… |  |  |  |  | | **12** | …/…/20… |  |  |  |  | | **13** | …/…/20… |  |  |  |  | | **14** | …/…/20… |  |  |  |  |   Yukarıda bilgileri yazılı ve kurumumuzda uygulama öğrencisi ……. hafta ve ……. saat uygulama çalışmalarına katılmıştır.    **Uygulama Kurum Yetkilisi**  **İmza** |