|  |
| --- |
| **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 DERSLERİÖĞRENCİ 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** |