|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Başlama Saati** | **Bitiş** **Saati** | **Öğrenci İmza** | **Birim Sorumlusu İmzası** | **Açıklama** |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |
| ……/……/20…. |  |  |  |  |  |

Fotoğraf

Öğrenci Adı-Soyadı :…………………………………………………………….

Öğrenci Numarası :………………………………………………………………

Kurum Adı : ……………………………………………………………………..

Kurum Adresi :…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

Kurum İletişim: Tel:.............................. Web:……………………………..

**Not:** Bu liste 2008715 Kodlu Kurum Dışı Mesleki Uygulama dersinin değerlendirilmesine yönelik hazırlanmıştır. Kurum Dışı Mesleki Uygulama dersi 140 saatlik bir uygulama dersidir. Kurumlarda öğrenciler için günlük 7 saatlik bir iş yükü olacak şekilde hesaplanmıştır ve ara vermeksizin gerçekleştirilecektir. Mesleki Uygulamanın telafisi günlük olarak yapılacaktır. Öğrencinin telafi durumu açıklama kısmına yazılacaktır.

**Kurum Yetkilisi**

 **İmza**