|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ NO |  | ADI SOYADI |   |
| ÖĞRETİM YILI |  |
| UYGULAMA BAŞLANGIÇ |  | UYGULAMA BİTİŞ |  |
| ÇALIŞMA GÜNLERİ |  |
|  |  |
| SIRA NO | TARİH |  TAM YARIM GELMEDİ  GÜN GÜN  | SIRANO | TARİH | TAM YARIM GELMEDİGÜN GÜN  |
|  |  |  | 19. |  |  |
|  |  |  | 20. |  |  |
|  |  |  | 21. |  |  |
|  |  |  | 22. |  |  |
|  |  |  | 23. |  |  |
|  |  |  | 24. |  |  |
|  |  |  | 25. |  |  |
|  |   |  | 26. |  |  |
|  |  |  | 27. |  |  |
|  |  |  | 28. |  |  |
|  |   |  | 29. |  |  |
|  |  |  | 30. |  |  |
|  |  |  | 31. |  |  |
|  |  |  | 32. |  |  |
|  |  |  | 33. |  |  |
|  |  |  | 34. |  |  |
|  |  |  | 35. |  |  |
|  |  |  | 36. |  |  |

**SANAYİ UYGULAMASI YAPILAN YERİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Uygulama Süresi | 36 İş Günü (Ara Sınav Haftası hariç) |
| Devam Zorunluluğu | 30 İş Günü | Devam Edilen Gün Sayısı |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | İmza / KaşeTarih |  |
| Görev ve Unvanı |  |