



İŞLETMELERDE MESLEK EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİLERİN AYLIK DEVAM-DEVAMSIZLIK BİLDİRİM ÇİZELGESİ

Okul/Kurumun

İ Ş L E T M E N İ N

Adı:
SAĞLIK BİLİMLERİ
ÜNİVERSİTESİ

Adı:

Telefon ve faks:

E-Posta adresi:

Ait Olduğu Dönem:

Belgenin Düzenlendiği
Tarih:

Ekim 2025

Kasım 2025

Aralık 2025

Toplam
Devamsızlığı

Öğrenci Adı-Soyadı

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

Özürlü

Özürsüz

İşletme Yetkilisi

.....

Adı Soyadı

Kaşe - İmza

İncelendi

.....

Program Staj Kurul Başkanı

İmza

Bu çizelge, işletme tarafından tutulacak, öğrencinin işletmede bulunması gereken günlere ait devamsızlık durumları ilgili sütunda, yanda gösterilen uygun sembolle belirlenecektir.

(İ), (H), (R) sembolleri ile gösterilen devamsızlıklar toplamı özürlü devamsızlık sütununa yazılacaktır.

Devamsızlığın Gösterileceği Semboller

1-(İ) İzinli

2- (H) Hasta Sevklı

3- (R) Raporlu

4- (T) Resmi Tatil

5- (D) Özürsüz Devamsız

6- (S) Sabah

7- (Ö) Öğle