

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA DEVAM TARİHİ | UYGULAMA REHBER ÖĞRETMENİ  ADI SOYADI | GİRİŞ  İMZA | ÇIKIŞ  İMZA | KOORDİNATÖR İMZA |
| 19.02.2024 |  |  |  |  |
| 26.02.2024 |  |  |  |  |
| 04.03.2024 |  |  |  |  |
| 11.03.2024 |  |  |  |  |
| 18.03.2024 |  |  |  |  |
| ARA SINAVI (VİZE) | 25 Mart-7 Nisan 2024 | | | |
| 08.04.2024 |  |  |  |  |
| 15.04.2024 |  |  |  |  |
| 22.04.2024 |  |  |  |  |
| 29.04.2024 |  |  |  |  |
| 06.05.2024 |  |  |  |  |
| 13.05.2024 |  |  |  |  |
| 20.04.2024 |  |  |  |  |
| 27.04.2024 |  |  |  |  |
| FİNAL SINAVI | 30 Mayıs-11 Haziran | | | |

BARTIN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ÇOCUK BAKIMI ve GENÇLİK HİZMETLERİ BÖLÜMÜ ÇOCUK GELİŞİMİ PROGRAMI (2023-2024 Akademik Yılı Bahar Dönemi) OKUL ÖNCESİ KURUM UYGULAMALARI I DERSİ DEVAM-DEVAMSIZLIK ÇİZELGESİ

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

Uygulama Okulunun Adı:

(Not: Bu belge, kurumunuz tarafından doldurulacaktır. )

İmza

Öğr.Gör. Osman ŞALCI

ÇOCUK BAKIMI ve GENÇLİK HİZMETLERİ BÖLÜM BAŞKANI