

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA DEVAM TARİHİ | UYGULAMA REHBER ÖĞRETMENİ  ADI SOYADI | GİRİŞ  İMZA | ÇIKIŞ  İMZA | KOORDİNATÖR İMZA |
| 02.10.2024 |  |  |  |  |
| 09.10.2024 |  |  |  |  |
| 16.10.2024 |  |  |  |  |
| 23.10.2024 |  |  |  |  |
| 30.10.2024 |  |  |  |  |
| 06.11.2024 |  |  |  |  |
| ARA SINAVI (VİZE) | 9 - 17 Kasım 2024 | | | |
| 20.11.2024 |  |  |  |  |
| 27.11.2024 |  |  |  |  |
| 04.12.2024 |  |  |  |  |
| 11.12.2024 |  |  |  |  |
| 18.12.2024 |  |  |  |  |
| 25.12.2024 |  |  |  |  |
| 01.01.2025 |  |  |  |  |
| 08.01.2025 |  |  |  |  |
| FİNAL SINAVI | 11 - 19 Ocak 2025 | | | |

BARTIN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ÇOCUK BAKIMI ve GENÇLİK HİZMETLERİ BÖLÜMÜ ÇOCUK GELİŞİMİ PROGRAMI (2024-2025 Akademik Yılı Güz Dönemi) OKUL ÖNCESİ KURUM UYGULAMALARI II 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