

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA DEVAM TARİHİ | UYGULAMA REHBER ÖĞRETMENİ  ADI SOYADI | GİRİŞ  İMZA | ÇIKIŞ  İMZA | KOORDİNATÖR İMZA |
| 04.10.2024 |  |  |  |  |
| 11.10.2024 |  |  |  |  |
| 18.10.2024 |  |  |  |  |
| 25.10.2024 |  |  |  |  |
| 01.11.2024 |  |  |  |  |
| 08.11.2024 |  |  |  |  |
| ARA SINAVI (VİZE) | 9 - 17 Kasım 2024 | | | |
| 22.11.2024 |  |  |  |  |
| 29.11.2024 |  |  |  |  |
| 06.12.2024 |  |  |  |  |
| 13.12.2024 |  |  |  |  |
| 20.12.2024 |  |  |  |  |
| 27.12.2024 |  |  |  |  |
| 03.01.2025 |  |  |  |  |
| 10.01.2025 |  |  |  |  |
| 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