

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA DEVAM TARİHİ | UYGULAMA REHBER ÖĞRETMENİADI SOYADI | GİRİŞ İMZA | ÇIKIŞİMZA | KOORDİNATÖR İMZA |
| 22.02.2024 |  |  |  |  |
| 29.02.2024 |  |  |  |  |
| 07.03.2024 |  |  |  |  |
| 14.03.2024 |  |  |  |  |
| 21.03.2024 |  |  |  |  |
| ARA SINAVI (VİZE) | 25 Mart-7 Nisan |
| 11.04.2024 |  |  |  |  |
| 18.04.2024 |  |  |  |  |
| 25.04.2024 |  |  |  |  |
| 02.05.2024 |  |  |  |  |
| 09.05.2024 |  |  |  |  |
| 16.05.2024 |  |  |  |  |
| 23.05.2024 |  |  |  |  |
| 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