

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA DEVAM TARİHİ | UYGULAMA REHBER ÖĞRETMENİ  ADI SOYADI | GİRİŞ  İMZA | ÇIKIŞ  İMZA | KOORDİNATÖR İMZA |
| 08.05.2023 |  |  |  |  |
| 15.05.2023 |  |  |  |  |
| 22.05.2023 |  |  |  |  |
| 29.05.2023 |  |  |  |  |
| 05.06.2023 |  |  |  |  |

BARTIN ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

ÇOCUK BAKIMI ve GENÇLİK HİZMETLERİ BÖLÜMÜ

ÇOCUK GELİŞİMİ PROGRAMI

2022-2023 AKADEMİK YILI BAHAR YARIYILI

ÖZEL EĞİTİM KURUMLARINDA UYGULAMA DERSİ KURUM DEVAM-DEVAMSIZLIK ÇİZELGESİ (İÖ)

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

Uygulama Okulunun Adı:

(Not: Bu belge, kurumunuz tarafından doldurulacaktır. Giriş ve çıkış saati imza bölümü özel eğitim öğretmeni tarafından imzalanacaktır.)

İmza

Öğr. Gör. Dr. Ayşenur NAZİK FAYIZ

ÇOCUK BAKIMI ve GENÇLİK HİZMETLERİ BÖLÜM BAŞKANI