

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UYGULAMA DEVAM TARİHİ | UYGULAMA REHBER ÖĞRETMENİ  ADI SOYADI | GİRİŞ  İMZA | ÇIKIŞ  İMZA | KOORDİNATÖR İMZA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ARA SINAV | 28 Mart – 05 Nisan 2020 | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| FİNAL SINAVI | 28 Mayıs – 05 Haziran 2020 | | | |

BARTIN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

ÇOCUK BAKIMI ve GENÇLİK HİZMETLERİ BÖLÜMÜ ÇOCUK GELİŞİMİ PROGRAMI

(2019-2020 Akademik Yılı Bahar Dönemi)

ÖZEL EĞİTİM KURUMLARINDA UYGULAMA DERSİ KURUM DEVAM-DEVAMSIZLIK ÇİZELGESİ

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

Uygulama Okulunun Adı:

(Not: Bu belge, kurumunuz tarafından doldurulacaktır. )

İmza

Öğr.Gör. Gamze UYKUCU ARMUTCUOĞLU

ÇOCUK BAKIMI ve GENÇLİK HİZMETLERİ BÖLÜM BAŞKANI V.