

**FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSOKULU**  
**MEK-5**  
**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DEVAM ÇİZELGESİ**

Adı Soyadı :

Öğrenci No:

GÜN	Tarih	İmza
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		

...../...../.....  
İşyeri Eğitmenin Onayı  
Kaşe-İmza

Not: Devam Çizelgesi işletmede mesleki eğitim uygulaması boyunca işyeri yetkilisinde kalacaktır. Öğrenci, formu uygulama için geldiği her gün imzalayacak, uygulama süresinin sonunda ise form yetkili tarafından onaylanarak dosyaya eklemek üzere öğrenciye teslim edilecektir.