|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **bandirma-onyedi-eylul-universitesi-logo** | **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  **GÖNEN MESLEK YÜKSEKOKULU**  **……………………… BÖLÜMÜ AYLIK DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Devamsızlık Türü Anahtarı** | | | | **T:** Resmî Tatil | | | | | |  | | | | **H:** Hastalık İzni (Sağlık Raporu Alındıysa) | | | | | |  | | | **D:** Diğer İzin: (Belirtiniz) …………………… | | | | | | | | | | | | **( ) Devamsız** | | | |
| **YIL: 2023 / AY: ……………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Öğrencinin**  **Adı Soyadı** | | 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 | 26 | 27 | 28 | 29 | | 30 | 31 | **Toplam Gün** |
| **1)** | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

**NOT 1:** Rapor alınması durumunda **3 (Üç) iş günü içerisinde staj danışmanı ve Yüksekokulumuz staj birimine bildirilmesi gerekmektedir.**

İmza / Kaşe

İşletme Yetkilisi