Öğrencinin Adı Soyadı : Numarası:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| S.No | Tarih | Çalıştığı Bölüm | Yapılan İş | İmza |
| 1 | 1 kas |  |  |  |
| 2 | 2 |  |  |  |
| 3 | 3 |  |  |  |
| 4 | 4 |  |  |  |
| 5 | 5 |  |  |  |
| 6 | [DATE] |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |

İşyeri Yetkilisinin

Adı-Soyadı :

İmza :

Kaşe :

***NOT:*** *Bu formun işyeri yetkilisi tarafından doldurulup onaylandıktan sonra,* ***İşyeri Değerlendirme Formu*** *ile birlikte* ***kapalı zarf içinde öğrenciyle veya posta ile okula*** *gönderilmesi rica olunur*