ÖĞRENCİNİN	Programi Numarasi		ÖĞRENCİNİN FOTOĞRAFI
	Adı, Soyadı		
	Uygulamalı Eğitim Dönemi	Sınıfı:	
	Uygulamalı Eğitim Başlama Tarihi	/	
ZİBE Belgesini Onaylayan İşyeri Yönetici Personelin	Uygulamalı Eğitim Bitiş Tarihi	/	
	Adı, Soyadı		İşyeri kaşe, mühür imza
	Unvanı		
	Görevi		
	Onay Tarihi		
			Onay Tarihi İşyeri kaşe, mühür imza

	Uygulamalı Eğitim Puanı	()BAŞARILI	()BAŞARISIZ
Öğrenci Danışmanının ZİBE Değerlendirmesi	Değerleme Tarihi		
ın Z	Danışman İmzası		
nin Lime	Bölüm Koordinatörünün		
ma	Adı, Soyadı, İmzası		
ci Danışmanının Değerlendirmesi			
i Da	Eğer Uygulamalı Eğitim		
enc	Çalışması Başarısız		
) ğr	Bulunmuş İse Nedenini		
	Yazınız		

Zorunlu İşbaşında Eğitim bitiminde dosya öğrenci tarafından işyeri yetkilisine imzalatılarak Fakültede bölüm koordinatörüne öğrenci tarafından elde teslim olunur.