



T.C.  
İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ, SHMYO  
YAZ STAJI/MESLEKİ EĞİTİM UYGULAMALARI DEVAM ÇİZELGESİ

**ÖĞRENCİNİN**

Programı		
Adı-Soyadı		
Okul Numarası		
Uygulama Dersi		
Uygulama Yapılan Hastane/Kurum/Ambulans Firması		
Uygulama Yapılan Birim		
TARİH	Devam Durumu (Geldi / Gelmedi)	Birim Sorumlusu (Adı-Soyadı, İmza)
1.Hafta		
2.Hafta		
3.Hafta		
4.Hafta		
5.Hafta		
6.Hafta		
7.Hafta		
8.Hafta		
9.Hafta		
10.Hafta		
11.Hafta		
12.Hafta		

**Not<sup>1</sup>:** Kuruma özel bir devam çizelgesi var ise onun kullanılması gerekir.

**Not<sup>2</sup>:** Stajlarda devam zorunluluğu % 100'dür.

**Birim Sorumlusu**  
**Tarih - Kaşe - İmza**