# firat-universitesi-logo-44CB82E025-seeklogo.com

**T.C.**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ

# MESLEKİ UYGULAMA DEVAM ÇİZELGESİ

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN;** |
| Adı‒Soyadı |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Uygulama Yapılan Kurum/Kuruluş |  |
|  |
| **Gün** |  **Uygulama Tarihi** | **İmza** | **Gün** |  **Uygulama Tarihi** | **İmza** |
| **01** | ....... | / ....... | /............ |  | **11** | ....... / ....... | /............ |  |
| **02** | ....... | / ....... | /............ |  | **12** | ....... / ....... | /............ |  |
| **03** | ....... | / ....... | /............ |  | **13** | ....... / ....... | /............ |  |
| **04** | ....... | / ....... | /............ |  | **14** | ....... / ....... | /............ |  |
| **05** | ....... | / ....... | /............ |  | **15** | ....... / ....... | /............ |  |
| **06** | ....... | / ....... | /............ |  | **16** | ....... / ....... | /............ |  |
| **07** | ....... | / ....... | /............ |  | **17** | ....... / ....... | /............ |  |
| **08** | ....... | / ....... | /............ |  | **18** | ....... / ....... | /............ |  |
| **09** | ....... | / ....... | /............ |  | **19** | ....... / ....... | /............ |  |
| **10** | ....... | / ....... | /............ |  | **20** | ....... / ....... | /............ |  |

Yukarıda kimliği yazılan öğrenci ....... / ....... /............ ile ....... / ....... /............tarihleri arasında, .......... iş günlük mesleki uygulamasını tamamlamıştır.

İşyeri yetkilisi imza-mühür