

MESLEKİ EĞİTİM AYLIK DEVAM ÇİZELGESİ

İşletmenin Ünvanı

Öğrencinin Adı Soyadı

Ait Olduğu Ay

Günler	İşe Giriş Saati	İmza	İşten Çıkış Saati	İmza	Günler	İşe Giriş Saati	İmza	İşten Çıkış Saati	İmza
1					17				
2					18				
3					19				
4					20				
5					21				
6					22				
7					23				
8					24				
9					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16									

İş Yeri Yetkilisi

.../.../.....

İmza

Kaşe