



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Uygulama Dersi Dosyası

Öğrencinin:

Adı :

Soyadı :

Bölümü/ Programı :

Öğrenci No :

Sınıfı ve Yarıyılı :

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

.....

.....

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

.....

.....

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

.....

.....

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:		
Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....		
Çalışma ile İlgili Açıklamalar:		
ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI SOYADI	GÖREVİ-UNVANI	İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

.....

.....

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

.....

.....

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

.....

.....

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

.....

.....

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

.....

.....

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: / / 20... - / / 20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

T.C. ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
UYGULAMA DERSİ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları:

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: .../.../20... - .../.../20.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

ADI SOYADI

GÖREVİ-UNVANI

İMZA-MÜHÜR

UYGULAMA DERSİ ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

Öğrencinin	Adı Soyadı :				
	Bölümü :				
	Sınıfı :				
	Öğrenci No :				
Haftalar	Tarihler	Devam Durumu	Haftalar	Tarihler	Devam Durumu
1. Hafta	.../.../20...		9. Hafta	.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
2. Hafta	.../.../20...		10. Hafta	.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
3. Hafta	.../.../20...		11. Hafta	.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
4. Hafta	.../.../20...		12. Hafta	.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
5. Hafta	.../.../20...		13. Hafta	.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
6. Hafta	.../.../20...		14. Hafta	.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
7. Hafta	.../.../20...		15. Hafta	.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
	.../.../20...			.../.../20...	
8. Hafta	.../.../20...		Uygulama dersine katılım sağlanması durumunda “Devam Durumu” kısmına ✓ işareti, katılım sağlanmadığı durumda ise X işareti koyunuz.		
	.../.../20...				
	.../.../20...				

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci .../.../20... ile .../.../20... Tarihleri arasında toplam iş günü uygulama dersi çalışması yapmamıştır.

İŞ YERİ AMİRİ
(İmza-Mühür)



Telefon: 0(478) 211 75 75

saglikyonetimi@ardahan.edu.tr

www.ardahan.edu.tr