|  |
| --- |
|  |
| **Hafta No** | **Öğrencinin Adı Soyadı:** |  | **Numarası:** |  |
|  | **İŞİN BAŞLAMA TARİHİ** | **…./…./20…..** | **YAPILAN İŞİN ADI** |
| **İŞİN BİTİRİLİŞ TARİHİ** | **…./…./20…..** |  |
| **ONAYLAYAN İŞYERİ UYGULAMA SORUMLUSU** |
| **ADI VE SOYADI** | **İMZA/KAŞE** |
|  |  |

**FORM-3. İşbaşı Uygulamalı Eğitim Haftalık Faaliyet Raporu** (Her çalışma haftası için bir rapor düzenlenecektir ve dönem sonunda İşbaşı Uygulamalı Eğitim Raporuyla birlikte dosya halinde Sorumlu Öğretim Elemanı’na teslim edilecektir.)