 AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ

# MANAVGAT SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER FAKÜLTESİ

**Mart Ayı Puantajı**

Öğrencinin Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

 **İŞYERİNDE EĞİTİM YAPILAN İŞYERİNİN ADI VE ÜNVANI:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **03.03.****2025** | **04.03.****2025** | **05.03.****2025** | **06.03.****2025** | **07.03.****2025** | **10.03.****2025** | **11.03.****2025** | **12.03.****2025** | **13.03.****2025** | **14.03.****2025** | **17.03.****2025** | **18.03.****2025** | **19.03.****2025** | **20.03.****2025** | **21.03.****2025** | **24.03.****2025** | **25.03.****2025** | **26.03.****2025** | **27.03.****2025** | **28.03.****2025** | **31.03.****2025** | **Çalışılan Gün Sayısı** |
| **Çalıştığı Gün** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Ramazan****Bayramı** | **Sayı:** | **Yazı:** |

Yukarıda İsmi Yazılı öğrenci belirtilen gün kadar iş yerinde eğitim yapmıştır.

..../……/2025

İşyerinde eğitime devam etmektedir.

İşyerinde eğitimi sona ermiştir.

İşyeri Kaşesi/

Yetkilinin Adı-Soyadı,İmzası

AÇIKLAMALAR:

1. İşgörmezlik/İstirahat Raporu alınması halinde puantaja “R” olarak yazınız ve rapor alınması halinde bitiş tarihinden 5 (beş) iş günü içerisinde sobes@akdeniz.edu.tr adresine gönderiniz.
2. Resmi tatiller ve hafta sonlarını YAZMAYINIZ.