 AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ

# MANAVGAT SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER FAKÜLTESİ

**Mayıs Ayı Puantajı**

Öğrencinin Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **01.05.****2025** | **02.05.****2025** | **05.05.****2025** | **06.05.****2025** | **07.05.****2025** | **08.05.****2025** | **09.05.****2025** | **12.05.****2025** | **13.05.****2025** | **14.05.****2025** | **15.05.****2025** | **16.05.****2025** | **19.05.****2025** | **20.05.****2025** | **21.05.****2025** | **22.05.****2025** | **23.05.****2025** | **26.05.****2025** | **27.05.****2025** | **28.05.****2025** | **29.05.****2025** | **30.05.****2025** | **Çalışılan Gün Sayısı** |
| **Çalıştığı Gün** | Emek ve Dayanışma Günü  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Atatürk’ü Anma ve Gen. Spor 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 sobef@akdeniz.edu.tr adresine gönderiniz.
2. Resmi tatiller ve hafta sonlarını YAZMAYINIZ.