 AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ

# MANAVGAT SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER FAKÜLTESİ

**Şubat Ayı Puantajı**

Öğrencinin Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **10.02.**  **2025** | **11.02.**  **2025** | **12.02.**  **2025** | **13.02.**  **2025** | **14.02.**  **2025** | **17.02.**  **2025** | **18.02.**  **2025** | **19.02.**  **2025** | **20.02.**  **2025** | **21.02.**  **2025** | **24.02.**  **2025** | **25.02.**  **2025** | **26.02.**  **2025** | **27.02.**  **2025** | **28.02.**  **2025** | **Çalışılan Gün Sayısı** | |
| **Çalıştığı Gün** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **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](mailto:sobef@akdeniz.edu.tr) adresine gönderiniz.
2. Resmi tatiller ve hafta sonlarını YAZMAYINIZ.