	T.C. **SİVAS BİLİM VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ** **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DEVAM ÇİZELGE FORMU**	**Doküman No:** KALK-FRM-287 **İlk Yayın Tarihi:** 17.02.2026 **Revizyon Tarihi:** **Revizyon No:** **Sayfa: 1 / 1**

Öğrencinin Adı Soyadı:…….. **Öğrenci Numarası:**……..

Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOPLAM	İŞYERİ YETKİLİSİNİN İMZASI
…/…	…/…																																	
…/…	…/…																																	
…/…	…/…																																	
…/…	…/…																																	
ÖRNEK																																		
06/02	24/02						G	X	X	X	X	_	_	X	X	X	X	X	_	_	X	X	X	X	Ç								15	

İME Başlangıç Günü İçin (G), Çalışılan günler için (X), Çalışılmayan günler için (–), İME Bitiş Günü İçin (Ç) işareti ile kodlayınız.

İşletme Onayı

Yetkilinin Adı-Soyadı

……

İmza ve Kaşe

Mühendislik ve Doğa Bilimleri Onayı

Yetkilinin Adı-Soyadı

……

İmza ve Kaşe

Açıklama: Bu form her ay bitiminde işyeri tarafından onaylandıktan sonra öğrenciye teslim edilecek ve öğrenci tarafından Fakültemize ulaştırılacaktır. İşletmede Mesleki Eğitimin bitiminde ise “Devam Takip Çizelgesi” İşletme Onayı ile birlikte birime teslim edilecektir.