****

**TED BODRUM KOLEJİ**

**YAŞAM DENEYİMİ VE MESLEK GÖZLEMİ PROGRAMI**

**ÖĞRENCİ TAKİP FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | | | | | | | | | |
| ADI SOYADI |  | | | | | | SINIFI | |  |
| MESLEK DALI / YAPTIĞI İŞ |  | | | | | | | | |
| KURUMUN | | | | | | | | | |
| ADI |  | | | | | | | | |
| ADRESİ |  | | | | | | | | |
| İŞ VERENİN / İLGİLİ KİŞİNİN | | | | | | | | | |
| ADI SOYADI |  | | | | | | | | |
| CEP TELEFONU |  | | | E-POSTA |  | | | | |
| DENEYİM VE GÖZLEME YÖNELİK | | | | | | | | | |
| DEVAM SÜRESİ | BAŞLANGIÇ TARİHİ | | BİTİŞ TARİHİ | | | | | GÜN SAYISI | |
|  | |  | | | | |  | |
| DEVAM ÇİZELGESİ | | | | | | | | | |
| TARİH | | GİRİŞ SAATİ | | | | ÇIKIŞ SAATİ | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |

İş Verenin / İlgili Kişinin

Adı Soyadı: Tarih: …… /……. / …………….

İmzası: