| Komisyonumuz tarafından, uygulamalı eğitimini tamamlayan öğrencilerin devam durumları ve öğrencilere ait iş yeri değerlendirmeleri incelenmiş; yapılan mülakat sonucu aşağıda bilgileri yer alan öğrenciler belirtilen iş günü/gün kadar başarılı bulunarak aşağıda sunulmuştur.  Gereğini bilgilerinize arz ederiz. …./…../20…  Komisyon Başkanı Üye Üye  İmza İmza İmza | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- BÖLÜM / PROGRAM** | | | | | | |
| Programı | | |  | | | |
| Uygulamalı Eğitim Danışmanı | | |  | | | |
| Öğretim Türü | | | Normal Öğretim İkinci Öğretim | | | |
| Uygulamalı Eğitim Yapılan Eğitim-Öğretim Yılı | | |  | | | |
| **2- BAŞARILI BULUNAN ÖĞRENCİ LİSTESİ** | | | | | | |
| **S.No** | **Öğrenci Numarası** | **Adı Soyadı** | **Uygulamalı Eğitime Başlama Tarihi** | **Uygulamalı Eğitimin Bitiş Tarihi** | **Uygulamalı Eğitim Süresi (İş günü/gün)** | **Uygulamalı Eğitim Yapılan Kurum / Kuruluş** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |