

 BASKENT ÜNİVERSİTESİ	EK-6 İŞ YERİ UYGULAMASI DEVAM ÇİZELGESİ (Bu formu her ayın son günü kmyo@baskent.edu.tr adresine göndermenizi bekleriz)	Doküman No	KMYO.FRM.006
		Yayın Tarihi	06.01.2023
		Revizyon Tarihi	26.12.2025
		Sayfa	1/1

İş Yeri Adı		Öğrencinin Adı ve Soyadı	
İş Yeri Eğitim Sorumlusu (veya formu onaylayan departman yetkilisi)		Öğrencinin Programı	
Telefon/E Posta		Devam Çizelgesinin Ait Olduğu Yıl/Ay	

GÜNLER	TARİH	İŞE BAŞLAMA SAATİ	İMZA	İŞTEN ÇIKIŞ SAATİ	İMZA	İşe geç gelme ve/veya işten geç çıkma ya da işe gelmeme durumu varsa nedeni
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						