**…/…/20…**

**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**BUCAK SAĞLIK YÜKSEKOKULU**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM FİNAL RAPORU**

**Adı Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**e-mail Adresi:**

**Telefon Numarası:**

**Eğitim-Öğretim Yılı:**

**Dönem:**

**İşletmede Mesleki Eğitim Yaptığı Kurum:**

**Kurum İçinde İşletmede Mesleki Eğitim Yapılan Bölümler:**

**İş Yeri İletişim Telefon Numarası:**

**Öğrencinin Devamsız Olduğu Gün Sayısı:**

Bu işetmede mesleki eğitim final raporu ……/……/…… tarihinde aşağıdaki işletmede mesleki eğitim sorumluları tarafından kabul edilmiştir.

**…………………………………………. ………………………………………..**

 İş Yeri Eğitici Personeli Sorumlu Öğretim Elemanı

 Ad-Soyad/İmza Ad-Soyad/İmza

|  |
| --- |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM SÜRECİNİN AYRINTILI AÇIKLAMALARI:** |