|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **yazı tipi, grafik, logo, simge, sembol içeren bir resim  Yapay zeka tarafından oluşturulan içerik yanlış olabilir.** | **T.C. LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ** | Dok.No:İlk.yayın tar.Revizyon form |
|  | **DİL VE KONUŞMA TERAPİSİ BÖLÜMÜ UYGULAMA DEVAM FORMU** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÜN SAYISI** | **STAJ YAPILAN GÜNÜN TARİHİ** | **GİRİŞ İMZASI** | **ÇIKIŞ İMZASI** | **DKT SUPERVİSOR İMZASI** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |

**NOT**: Uygulama yapan öğrenci kurumun programına ve çalışma saatlerine uymak zorundadır. Öğrenci, uygulama süresince zorunlu olmadıkça izin alamaz. Uygulama sırasında zorunlu izin veya rapor alan öğrenciler, izinli olduğu günlerin uygulamalarını staj sonunda tamamlamalıdır. İzinsiz veya mazeretsiz uygulama devamsızlığı olan öğrencinin durumu kurum tarafından Bölüm staj komisyonuna bildirilerek uygulaması iptal edilir. Sağlık raporu alınmadıkça, hastalık nedeniyle işe devamsızlık yapılamaz.

 **ONAYLAYANIN :**

**ADI SOYADI :**

**ÜNVANI :**

**TARİH, İMZA :**