|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÇALIŞTIĞI BİRİM** | Çalışma Tarihleri  | **ÖĞRENCİNİN ADI – SOYADI**  | **SIRA NO:** |
| **………………………………………………** | 15 /..... / 20...14 /..... / 20… | **…………………………………………………………..** |
| GÜN | **GİRİŞ SAATİ** | **ÇIKIŞ SAATİ** | KONTROL EDEN(İMZA) | GÜN | **GİRİŞ SAATİ** | **ÇIKIŞ SAATİ** | KONTROL EDEN(İMZA) |
|
| Öğrenci (İmza) | Öğrenci (İmza) | Öğrenci (İmza) | Öğrenci (İmza) |
| 15 |   |   |   | 1 |   |   |   |
| 16 |   |   |   | 2 |   |   |   |
| 17 |   |   |   | 3 |   |   |   |
| 18 |   |   |   | 4 |   |   |   |
| 19 |   |   |   | 5 |   |   |   |
| 20 |   |   |   | 6 |   |   |   |
| 21 |   |   |   | 7 |   |   |   |
| 22 |   |   |   | 8 |   |   |   |
| 23 |   |   |   | 9 |   |   |   |
| 24 |   |   |   | 10 |   |   |   |
| 25 |   |   |   | 11 |   |   |   |
| 26 |   |   |   | 12 |   |   |   |
| 27 |   |   |   | 13 |   |   |   |
| 28 |   |   |   | 14 |   |   |   |
| 29 |   |   |   |   |   |   |   |
| 30 |   |   |   |   |   |   |   |
| 31 |   |   |   |   | **KONTROL EDEN :** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Not : |  |  |  |  | **TARİH** |  **:** |  |
| Öğrencilerin haftalık çalışma süresi en çok 15 saattir. Bu süreden fazla ücret ödenmeyecektir. | **İMZA** |  **:** |  |
| **Aylık Toplam Çalışma Saati :**  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **ADI SOYADI** |  **:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |