**EK-7**

**ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

**……………………….………………….. Özel Eğitim Meslek Okulu Müdürlüğüne**

**Öğrencinin Adı ve Soyadı :**……………………………………………………

**İzleme Tarihi**  **:**……………………………………………………

**İşletmenin Adı ve Adresi** **:**……………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gün | Devam Durumu | Değerlendirme | İş Veren İmzası |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…./…./20…

Koordinatör Öğretmen

 İmza

 …./…./20…

Okul Müdürü

 İmza / Mühür