

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM FAKÜLTESİ
PEDAGOJİK FORMASYON EĞİTİMİ SERTİFİKA PROGRAMI
ÖĞRETMENLİK UYGULAMASI DERSİ DEVAM ÇİZELGESİ

GRUP ADI : HEMŞİRELİK - 1

UYGULAMA OKULU : ATATÜRK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ : Dr. Öğr. Üyesi Elif Omca ÇOBANOĞLU

İLETİŞİM BİLGİLERİ: Cep Tel:

Dahili: 0362 3121919 (.....)

e-posta:

Eğitim-Öğretim Yılı: 2018-2019 Eğitim-Öğretim

Dönemi: Güz (X) Bahar ()

	NO	ADI	SOYADI	İLETİŞİM BİLGİLERİ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1		NURTEN	KARAKUŞ															
2		BUSE	ERKEN															
3		PINAR	ÇAĞLI															
4		BURCU	KAYA															

Not: Devam çizelgesinde öğrencilerin imzası alınacaktır.

Uygulama Öğretmeni
(İmza)

Okul Müdürü
(İmza)

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM FAKÜLTESİ
PEDAGOJİK FORMASYON EĞİTİMİ SERTİFİKA PROGRAMI
ÖĞRETMENLİK UYGULAMASI DERSİ DEVAM ÇİZELGESİ

GRUP ADI : HEMŞİRELİK - 2

UYGULAMA OKULU : ATATÜRK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ : Dr. Öğr. Üyesi Mualla POLAT

İLETİŞİM BİLGİLERİ: Cep Tel:

Dahili: 0362 3121919 (.....)

e-posta:

Eğitim-Öğretim Yılı: 2018-2019 Eğitim-Öğretim

Dönemi: Güz (X) Bahar ()

	NO	ADI	SOYADI	İLETİŞİM BİLGİLERİ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1		EFSANE	ÇAMOĞLU															
2		AYLA	ÇELİK															
3		BÜŞRA	BEKTAŞ															
4		MEHMET	KOÇYİĞİT															

Not: Devam çizelgesinde öğrencilerin imzası alınacaktır.

Uygulama Öğretmeni
(İmza)

Okul Müdürü
(İmza)

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM FAKÜLTESİ
PEDAGOJİK FORMASYON EĞİTİMİ SERTİFİKA PROGRAMI
ÖĞRETMENLİK UYGULAMASI DERSİ DEVAM ÇİZELGESİ

GRUP ADI : HEMŞİRELİK + FİZYO TERAPİ VE REHABİLİTASYON - 3

UYGULAMA OKULU : ATATÜRK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ : Dr. Öğr. Üyesi Elif Omca ÇOBANOĞLU

İLETİŞİM BİLGİLERİ: Cep Tel:

Dahili: 0362 3121919 (.....)

e-posta:

Eğitim-Öğretim Yılı: 2018-2019 Eğitim-Öğretim

Dönemi: Güz () Bahar ()

	NO	ADI	SOYADI	İLETİŞİM BİLGİLERİ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1		BEYZA	YİĞİT															
2		FİGEN	KARAMAN															
3		SELVİ	NAMAL															
4		İLKNUR	HALIÇ															

Not: Devam çizelgesinde öğrencilerin imzası alınacaktır.

Uygulama Öğretmeni
(İmza)

Okul Müdürü
(İmza)