**EK-1**

**İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ SOSYAL HİZMET BÖLÜMÜ**

**HAFTALIK DEVAM VE UYGULAMA FİŞİ**

|  |
| --- |
| **Uygulama Yapılan Kurum/ Kuruluş****Eğitim- Öğretim Yılı:****Eğitsel Danışman:****Rapor No:** |
| **Tarih ve Saat Aralığı** | **Yapılan Çalışmalar** |
| **...../...../20...** | **Sabah** |  |
| **Öğleden Sonra** |  |
| **...../...../20...** | **Sabah** |  |
| **Öğleden Sonra** |  |
| **...../...../20...** | **Sabah** |  |
| **Öğleden Sonra** |  |
| **Kurum Danışmanı****Adı- Soyadı ve İmzası** | **Öğrenci****Adı- Soyadı ve İmzası** |