

**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ**

**MESLEKİ UYGULAMA VE KLİNİK ÇALIŞMA DEVAM ÇİZELGESİ**

|  |
| --- |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:****Öğrenci No:** |
| **Mesleki Uygulama ve Klinik Çalışma Tarihi** | **Öğrenci İmza** |
| **1)** |  |
| **2)** |  |
| **3)** |  |
| **4)** |  |
| **5)** |  |
| **6)** |  |
| **7)** |  |
| **8)** |  |
| **9)** |  |
| **10)** |  |
| **11)** |  |
| **12)** |  |
| **13)** |  |
| **14)** |  |
| **15)** |  |
| **16)** |  |
| **17)** |  |
| **18)** |  |
| **19)** |  |
| **20)** |  |

**Mesleki Uygulama ve Klinik Çalışma Yürütücüsü**

**Adı Soyadı:**

**İmza:**