**PRACTICE LOG**

**Part V. Work Done [To be filled by the Student, and approved by the Department Directors]**

***Yapılanİş [Öğrenci tarafından doldurulacak ve Bölüm Yöneticileri tarafından onaylanacaktır]***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day***Gün* | **Date***Tarih* | **Department***Bölüm* | **Brief Description of Practice in the Department***Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of the Department Director***Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director***Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **1** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **2** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **3** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **4** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **5** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day***Gün* | **Date***Tarih* | **Department***Bölüm* | **Brief Description of Practice in the Department***Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of the Department Director***Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director***Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **6** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **7** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **8** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **9** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **10** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day***Gün* | **Date***Tarih* | **Department***Bölüm* | **Brief Description of Practice in the Department***Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of the Department Director***Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director***Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **11** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **12** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **13** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **14** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **15** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day***Gün* | **Date***Tarih* | **Department***Bölüm* | **Brief Description of Practice in the Department***Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of the Department Director***Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director***Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **16** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **17** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **18** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **19** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
| **20** | **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |