

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
İLK VE ACİL YARDIM BÖLÜMÜ

GÜNCEL İLK VE ACİL YARDIM UYGULAMALARI
ARA RAPORU

Adı Soyadı :.....

Öğrenci No :.....

e-mail Adresi :.....

Telefon Numarası :.....

Eğitim-Öğretim Yılı :.....

Dönem :.....

İş Yeri Uygulamasını Yaptığı Kurum :.....

.....

Kurum İçinde Uygulama Yapılan Bölümler:.....

.....

İş Yeri İletişim Telefon Numarası :.....

Öğrencinin Devamsız Olduğu Gün Sayısı :.....

Bu mesleki uygulama ara raporu/...../..... tarihinde aşağıdaki mesleki uygulama sorumluları tarafından kabul edilmiştir.

.....

İş Yeri Eğitim Sorumlusu

.....

Sorumlu Öğretim Elemanı

YAPILAN UYGULAMA :

TARİH :

YAPILAN UYGULAMANIN AYRINTILI AÇIKLAMALARI :

Bu form her uygulama günü için ayrı ayrı sayfalarda olmak üzere doldurulacaktır.

**ÖĞRENCİNİN GÜNCEL İLK VE ACİL YARDIM UYGULAMALARI SÜRESİNCE
GENEL KAZANIMLARINI YANSITAN ARA SONUÇ RAPORU**

EKLER