

GÜZELYURT HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KURS DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ



KURSUN ADI :
KURSUN YERİ :
KURS TARİHLERİ : ___/___/20___ - ___/___/20___

SN	KURSIYERİN ADI SOYADI	AİT OLDUĞU AY :																															TOPLAM DEVAMSIZLIK
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1																																	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

...../...../20....

İmza

.....
Kurs Öğretmeni

.....
Güzelyurt H.E.M. Müdürü