*İşletme Adı veya Ünvanı*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**PERSONEL ÇALIŞMA ZAMAN ÇİZELGESİ**

**İşletmede Meslek Eğitim Günleri**

|  |  |
| --- | --- |
| PAZARTESİ |  |
| SALI |  |
| ÇARŞAMBA |  |
| PERŞEMBE |  |
| CUMA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **İşe Başlama – Sabah Periyodu** |   |
| **Ara Dinlenme** |   |
| **Öğle Arası (Yemek Arası Dinlenme)** |   |
| **Öğle Periyodu** |   |
| **Ara Dinlenme** |   |
| **İş Çıkış Saati** |   |

*İşyeri Kaşe / İmza*