

Stajyer Öğrenci Bilgileri			
Adı Soyadı			
Numarası			
Bölümü/Programı			
Sınıfı	<input type="checkbox"/> I. Sınıf	<input type="checkbox"/> II. Sınıf	<input type="checkbox"/> III. Sınıf <input type="checkbox"/> IV. Sınıf
Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> Birinci Öğretim	<input type="checkbox"/> İkinci Öğretim	
Telefon No			
E-Posta			
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	
İşyeri Bilgileri			
İşyeri Adı			
Telefon No			
E-Posta			
Adres			

Gün	Tarih	Giriş Saati	Çıkış Saati	Gün	Tarih	Giriş Saati	Çıkış Saati
1				21			
2				22			
3				23			
4				24			
5				25			
6				26			
7				27			
8				28			
9				29			
10				30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18				38			
19				39			
20				40			

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci / / 20..... ile / / 20.... tarihleri arasında toplam iş günü staj çalışmasını yapmıştır.

İşyeri Yetkilisi
(İmza-Mühür-Kaşe)

Bu form staj sonunda işyeri tarafından onaylanarak kapalı zarf içinde posta veya öğrenci eliyle fakültenin/yüksekokulun ilgili bölümüne iletilir.