

T.C.
SINOP ÜNİVERSİTESİ
Ayancık Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

ÖĞRENCİ STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	
ÖĞRENCİ NUMARASI	
ÖĞRENCİNİN GÖREV YAPTIĞI BİRİM	

SIRA NO	STAJ TARİHİ	İMZA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

SIRA NO	STAJ TARİHİ	İMZA
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

NOT: Öğrencinin staj yerinde bulunmadığı günler tabloda belirtilecektir. Staj süresinin % 10 'u oranında devamsızlık yapan stajyerin stajına son verilerek durum Yüksekokul Müdürlüğüne bildirilir.

Yukarıda adı soyadı yazılı öğrenci/...../20.... -/...../20.... tarihleri arasında toplam 30 iş günü staj yapmıştır.

Firma/Kurum Eğitim Sorumlusu

Adı Soyadı

Ünvanı

Mühür/Kaşe-İmza