

TRABZON ÜNİVERSİTESİ MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin Adı Soyadı				
Programı - Numarası				
Gün	Staj Tarihi	Stajyer Öğrenci İmza	Kontrol Eden Adı Soyadı	İmza
01	 / /			
02	 / /			
03	 / /			
04	 / /			
05	 / /			
06	 / /			
07	 / /			
08	 / /			
09	 / /			
10	 / /			
11	 / /			
12	 / /			
13	 / /			
14	 / /			
15	 / /			
16	 / /			
17	 / /			
18	 / /			
19	 / /			
20	 / /			

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci / / ile / / tarihleri arasında iş günlük stajını tamamlamıştır.

İşyeri Yetkilisi
İmza – Mühür