

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