** STAJ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

|  |
| --- |
| **STAJYER ÖĞRENCİNİN**ADI-SOYADI :BÖLÜMÜ :NUMARASI : |
| **SIRA NO** | **STAJ TARİHLERİ** | **GÖREV YAPILAN ÇALIŞMA ALANI** | **İMZA** |
| 1 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 2 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 3 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 4 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 5 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 6 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 7 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 8 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 9 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 10 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 11 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 12 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 13 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 14 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 15 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 16 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 17 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 18 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 19 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 20 | ….. / ….. /20…. |  |  |

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

Staj Yeri Sorumlusu

 (Kaşe-İmza)