

KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
ABANA SABAHAT MESUT YILMAZ MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı

Öğrenci Numarası

Bölümü

Sınıfı

20..../20.... ÖĞRETİM YILI STAJI
(.../.../20.. ile .../.../20.. arası)

GÜNLER/ AYLAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MAYIS																															
HAZİRAN																															
TEMMUZ																															
AĞUSTOS																															
EYLÜL																															

Çalıştığı günler toplamı: iş günü, Çalışmadığı günler toplamı: iş günüdür.

Birim Sorumlusu

Adı Soyadı

Unvanı

İmzası

İşyeri Personel Sorumlusu

Adı Soyadı

Unvanı

İmzası

AÇIKLAMALAR: 1-) Öğrenci çalıştığı günlerde imza atacak, çalışmadığı günlerde ise işletme yetkilisi tarafından "X" olarak işaretlenecektir.

2-) Bu form kapalı zarf içerisinde staj dosyasına konulacaktır.