



TRABZON ÜNİVERSİTESİ
VAKFIKEBİR MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin Adı, Soyadı :

Programı, Numarası :

Gün	Staj Tarihi	Stajyer İmza	Eğitici Personel İmza	Gün	Staj Tarihi	Stajyer İmza	Eğitici Personel İmza
01				21			
02				22			
03				23			
04				24			
05				25			
06				26			
07				27			
08				28			
09				29			
10				30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18				38			
19				39			
20				40			

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

İşyeri Yetkilisi