



STAJ DEVAM FORMU - FORM I

Sayın Yetkili,

Öğrencinin 30 iş günü staja devam etmesi zorunludur. Öğrencinin her iş günü için staj boyunca sizin tarafınızdan saklanacak bu forma imza atması gerekmektedir. Resmi Tatil nedeniyle 30 iş gününü 6 haftada tamamlayamayan öğrencilerin ek haftalarda eksik günlerini tamamlayıp, ilgili günleri imzalaması gerekmektedir.

Öğrencinin Adı Soyadı: **Staja Kayıtlı Olduğu Akademik Dönem:**.....

Staj Yapılan Kurum:..... **Staj Yapılan Kurumdaki Yetkili:**

Staja Başlama Tarihi:/...../..... **Stajın Bitiş Tarihi:**/...../.....

HAFTA	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Haftalık Toplam Gün Sayısı
1							
2							
3							
4							
5							
6							
Ek 1							
6 Hafta sonunda toplam çalışılan gün sayısı							

Staj Yapılan Kurumda Öğrenciye Danışmanlık Veren Yetkilinin Onayı:

Kurumumda staj yapan deva m formunun doğruluğunu onaylarım.

Adı Soyadı:.....

İmza: