ADI SOYADI : ……………………………

NO : ……………………………

PROGRAMI : ……………………………

………. / ………. ÖĞRETİM YILI STAJI

Başlangıç Tarihi : …… / …… / 201…

Bitiş Tarihi : …… / …… / 201…

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÜNLER** | 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 |
| **AYLAR** | …….... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …….... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …….... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …….... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Çalıştığı günler toplam ………. İş günü, çalışmadığı günler toplamı ………… iş günü |

 **KURUM/İŞYERİ YETKİLİSİNİN :**

Adı- Soyadı : ………………………

Unvanı : ………………………

İmza/Mühür : ………………………

**Not :** Staj süresi30 iş günüdür.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇIKLAMALAR** | Y : YokV : Var | Ü : Ücretli izinM : Mazeret izni | H : Hasta sevkİK : İş kazası | R : RaporG : Görevli |