



SELÇUK
ÜNİVERSİTESİ



EL SANATLARI
BÖLÜMÜ

STAJ DEFTERİ



ÖĞRENCİNİN	Bölümü		
	Numarası		
	Adı, Soyadı		
	Okula Girdiği Yıl		
	Staj Çalışmasını Kaçınıc Dönem Sonu Yaptığı		
	Staj Çalışmasına Başlanan Tarih		
	Staj Çalışmasının Bitiş Tarihi		
	Kaç İş Günü Staj Yaptığı		

STAJ YAPILAN YERİN	İşyeri veya Firmanın Adı ve Adresi	
	İşyeri veya firmanın adına defteri tastik eden işyeri amirinin Ad Soyad :	Yukarıda ismi yazılı ve fotoğrafı yapışık olan öğrencinin iş yerimizde..... iş günü Staj Çalışmasını yaptığını ve bu defteri kendisinin tanzim ettiğini beyan ederim.
	Görevi :/...../.....
	Diploma No :	
	Oda Sicil No :	İmza ve Mühür

STAJ İNCELEME KOMİSYONUNUN KANAATI

..... iş günü yapılan staj çalışması kabul <input type="checkbox"/> Edilmiştir <input type="checkbox"/> Edilmemiştir	
Tarih/...../.....	Komisyon Başkanı..... Üye Üye

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No	Çalışmanın	İş Yeri Sorumlusu İmza/Mühür
	Konusu: Yapıldığı Tarih / / 20...	

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

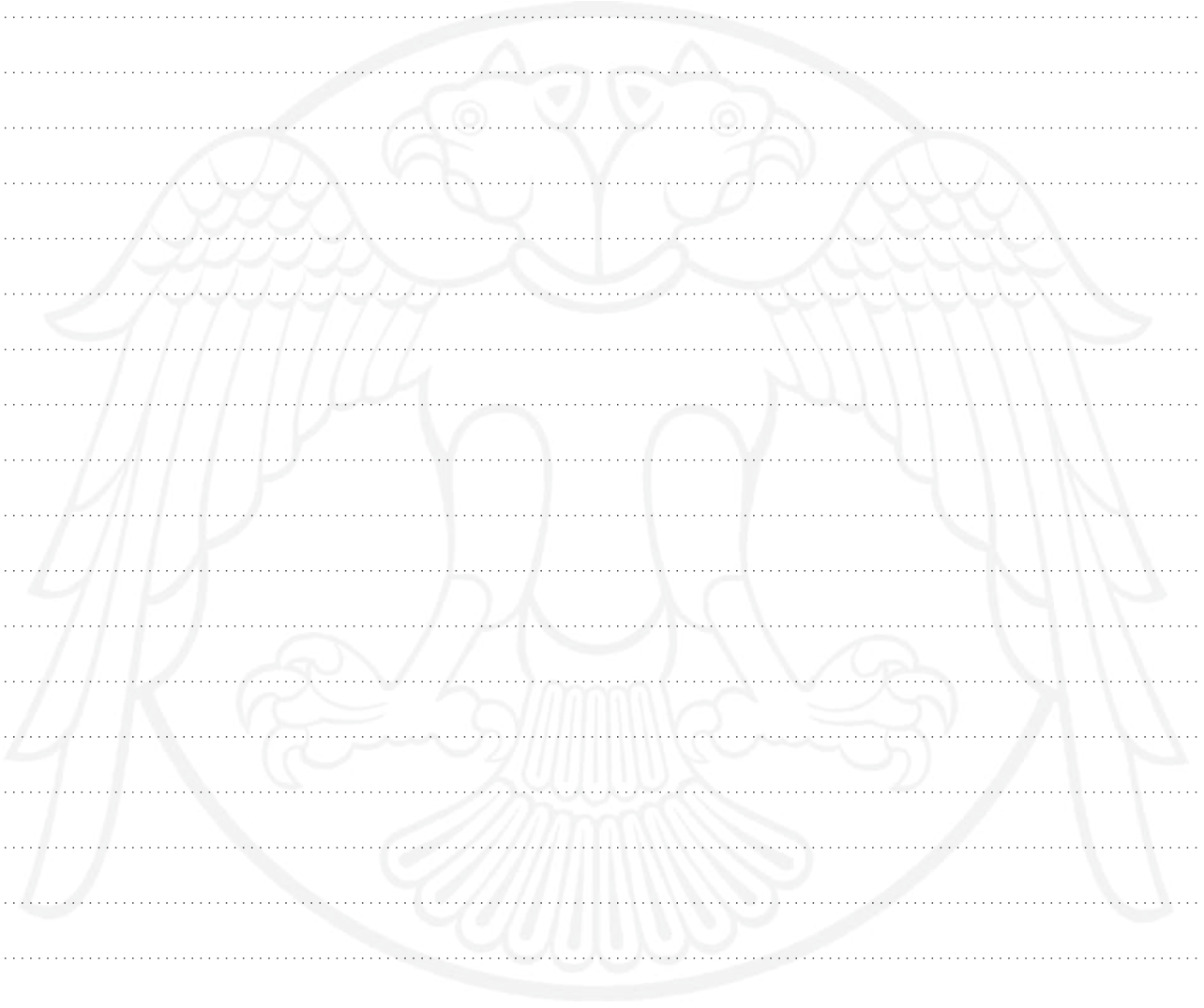
İş Yeri Adı:
.....



S. No	Çalışmanın	İş Yeri Sorumlusu İmza/Mühür
	Konusu: Yapıldığı Tarih / / 20...	

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No	Çalışmanın	İş Yeri Sorumlusu İmza/Mühür
	Konusu:	

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

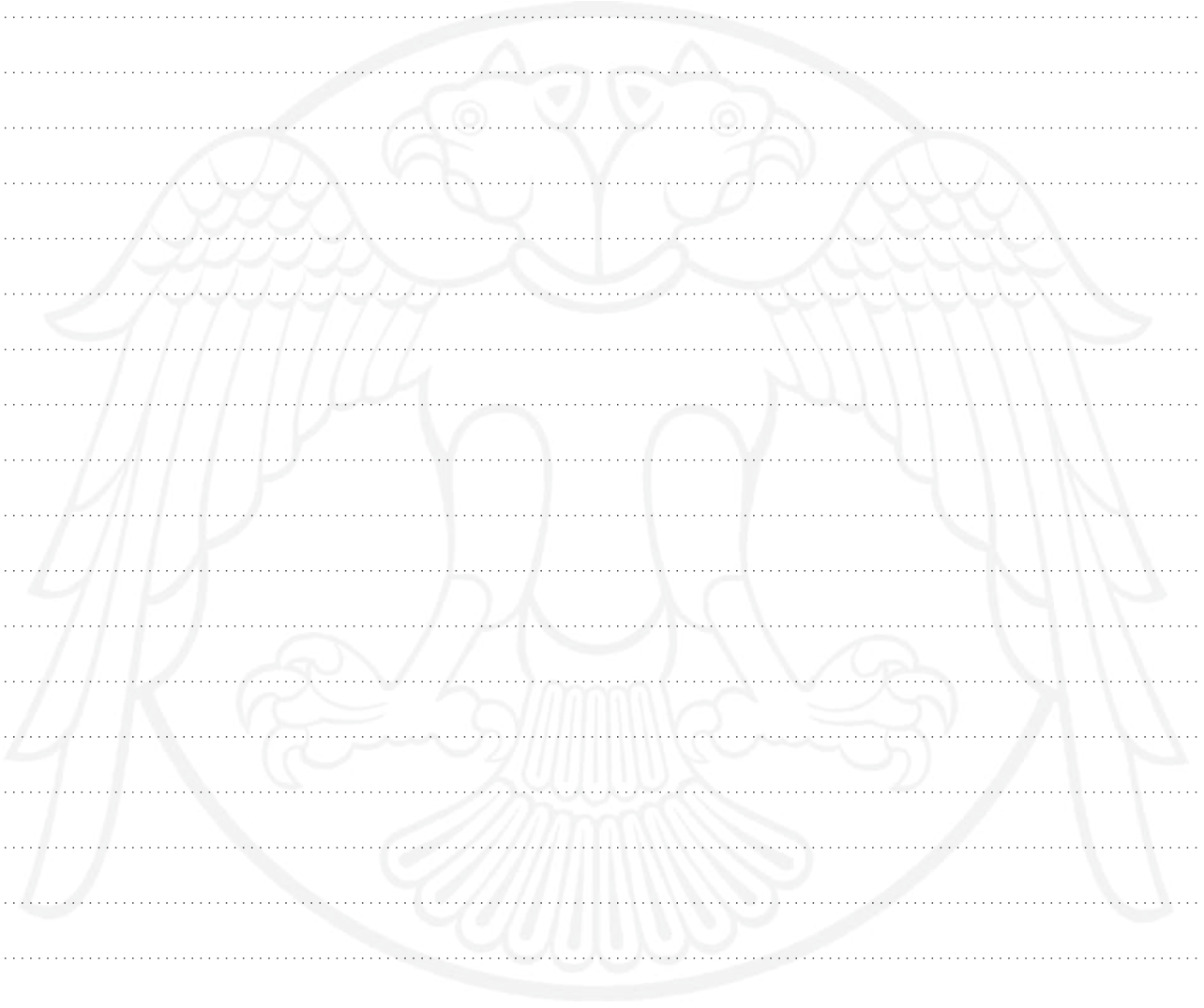
Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

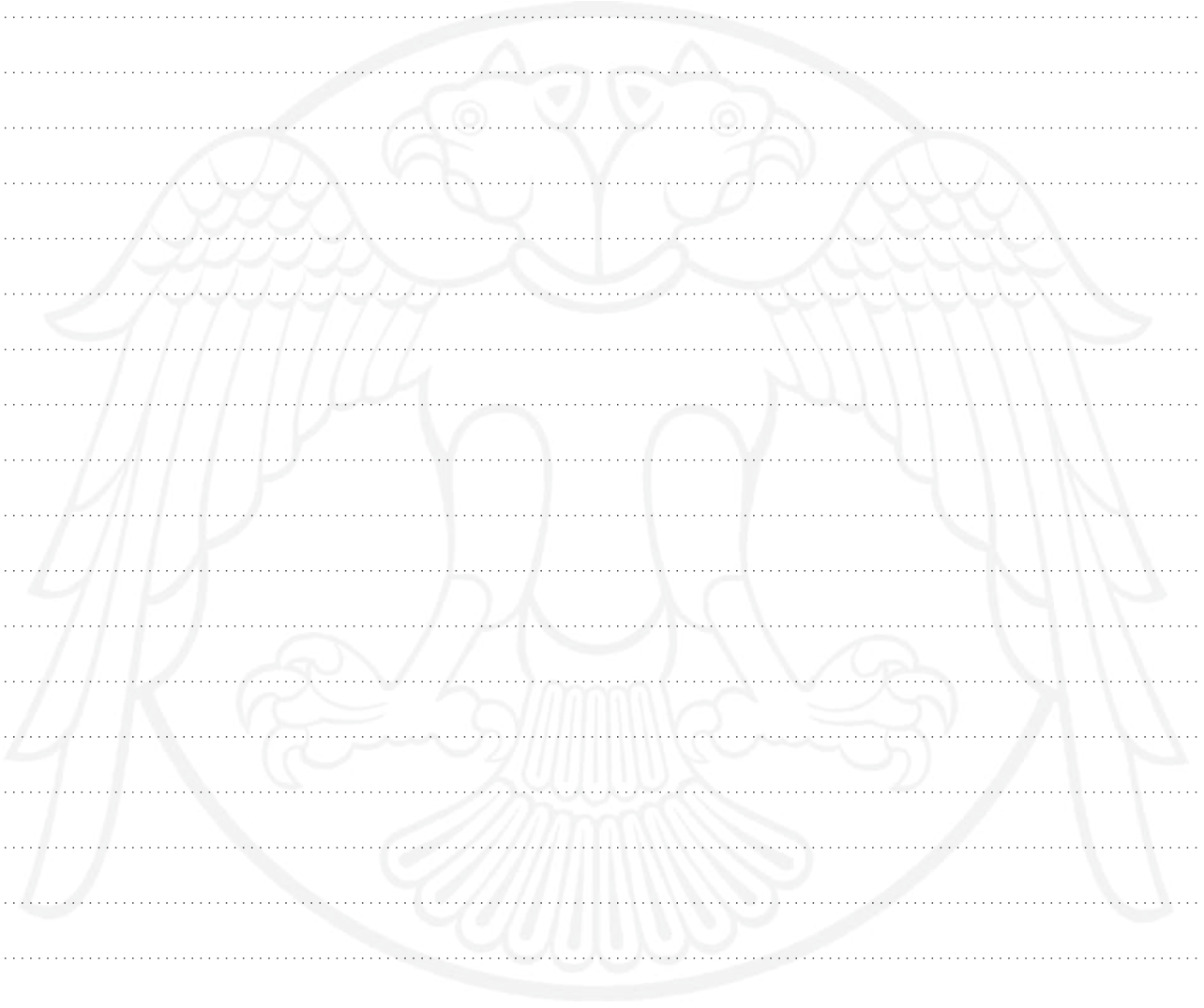
Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

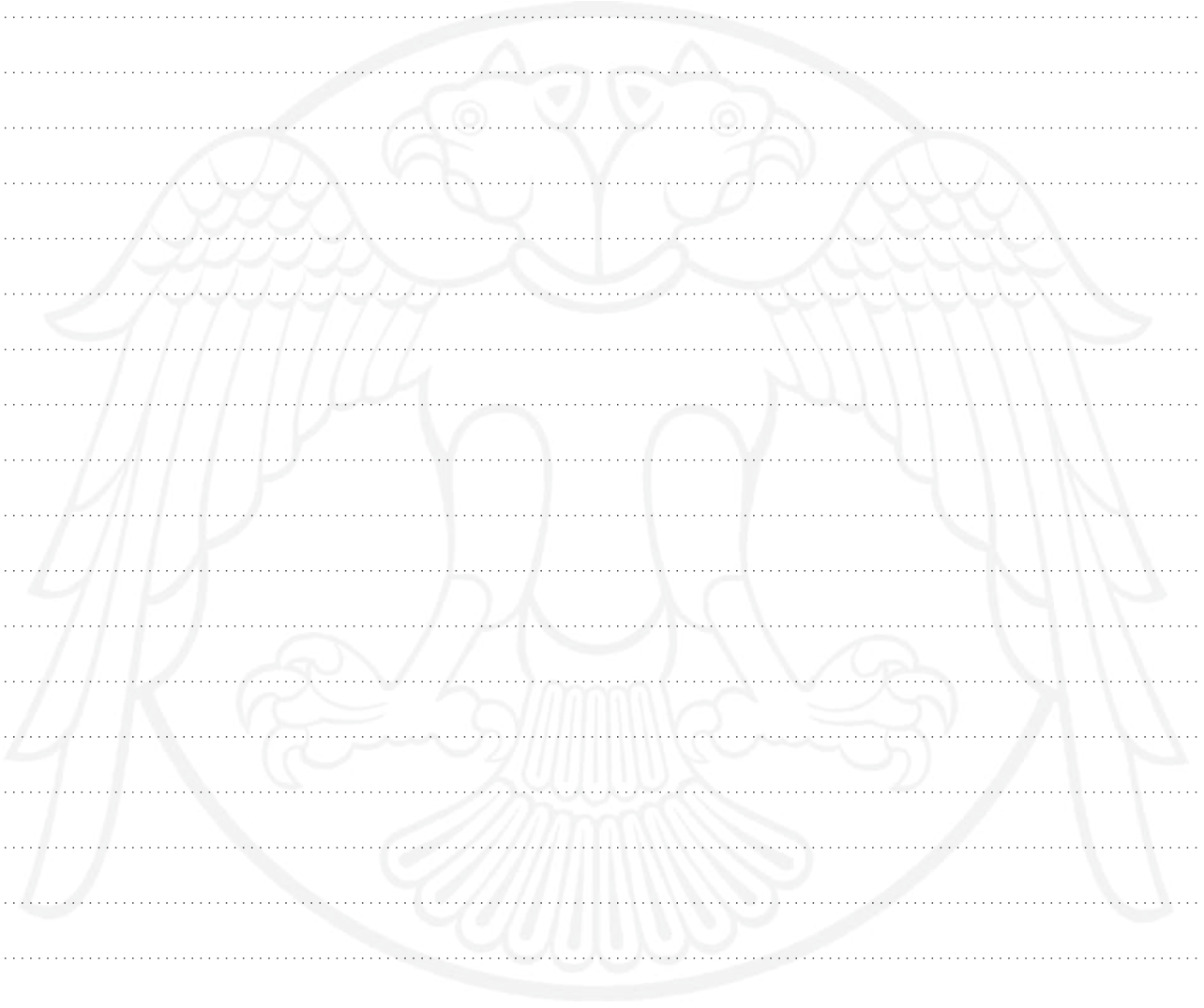
Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

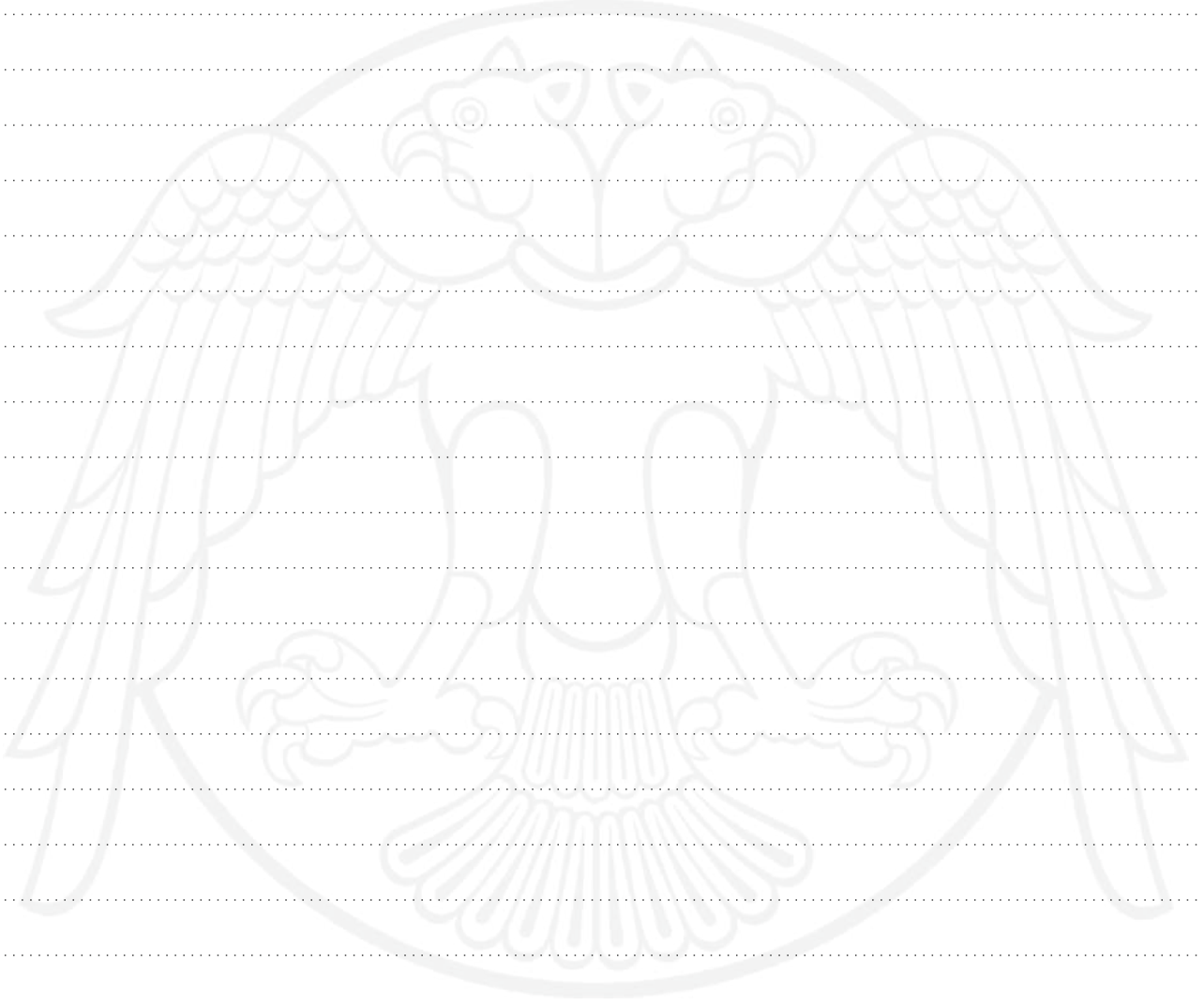
İş Yeri Adı:
.....



S. No	Çalışmanın	İş Yeri Sorumlusu İmza/Mühür
	Konusu: Yapıldığı Tarih / / 20...	

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No	Çalışmanın	İş Yeri Sorumlusu İmza/Mühür
	Konusu: Yapıldığı Tarih / / 20...	

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No	Çalışmanın	İş Yeri Sorumlusu İmza/Mühür
	Konusu: Yapıldığı Tarih / / 20...	

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

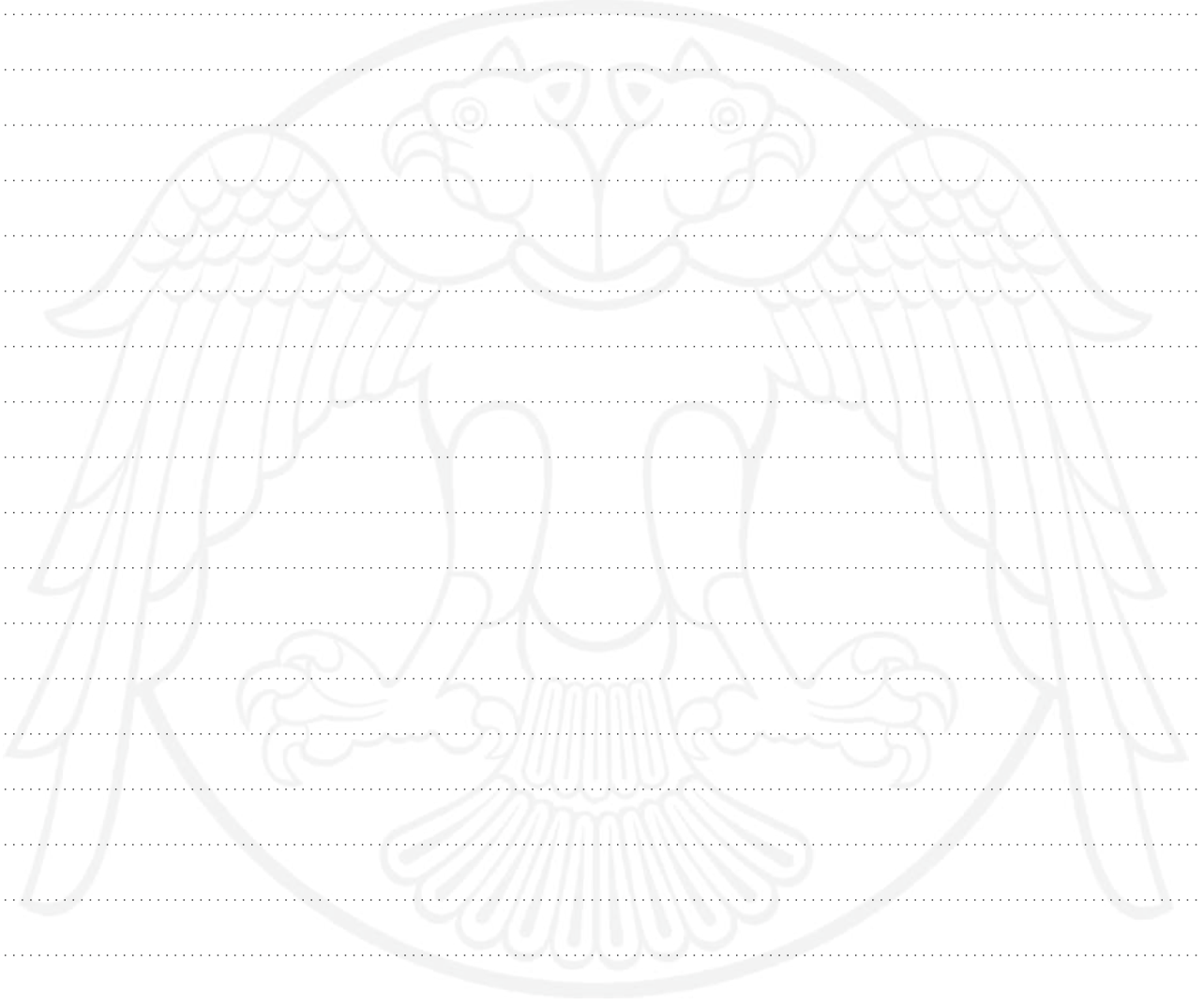
Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

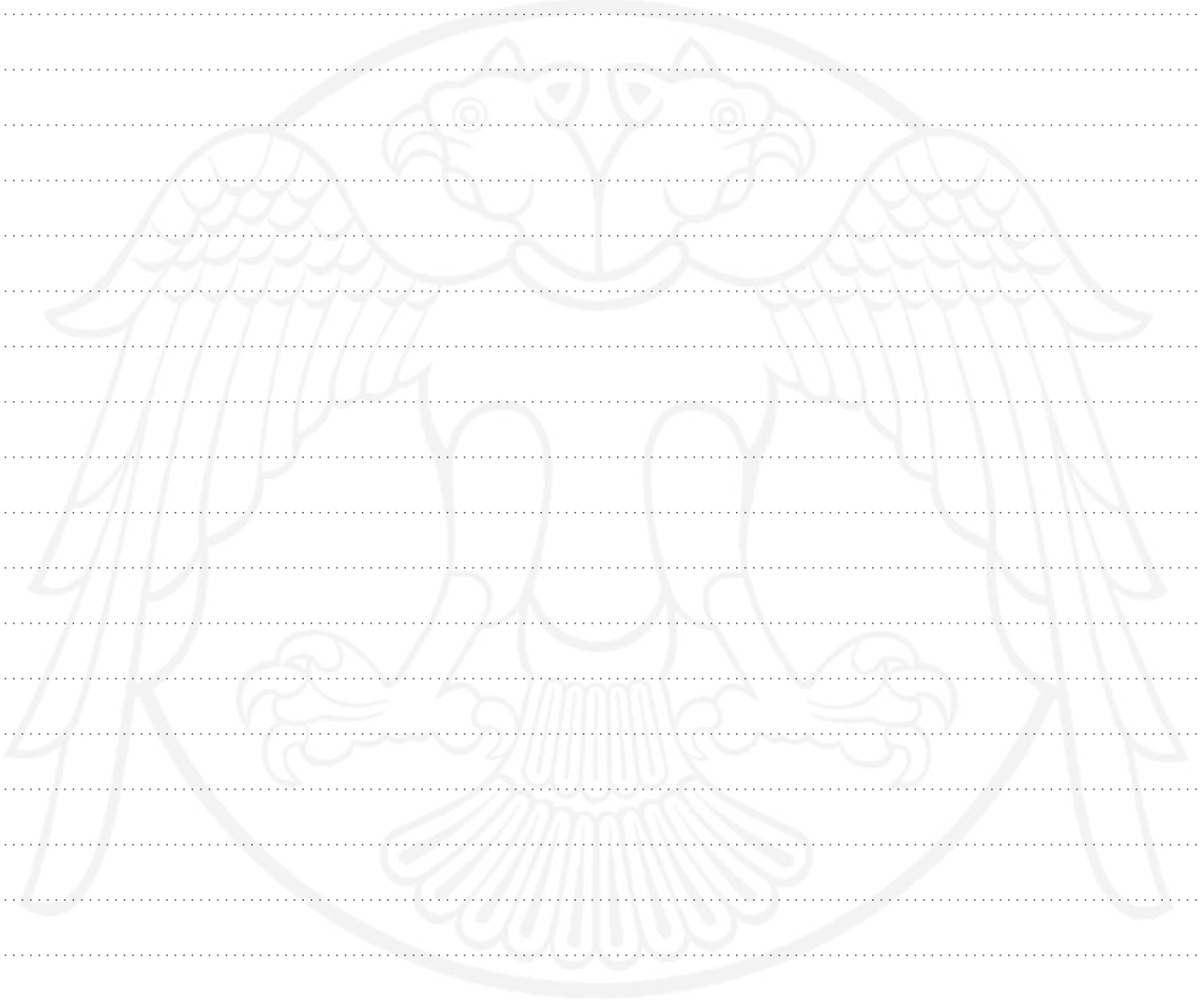
İş Yeri Adı:
.....



S. No	Çalışmanın	İş Yeri Sorumlusu İmza/Mühür
	Konusu: Yapıldığı Tarih / / 20...	

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

HAFTA

İş Yeri Adı:
.....



S. No

Çalışmanın

İş Yeri Sorumlusu
İmza/Mühür

Konusu:

Yapıldığı Tarih

.... / / 20...

