|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJ DEVAM FORMU**  **(İşyeri tarafından doldurulacaktır)**  **Sayın Yetkili,** Öğrencinin staja devam etmesi zorunludur. Öğrenci, sizin tarafınızdan saklanacak bu forma, staj boyunca her iş günü imzalaması gerekmektedir. | | | | | | | | |
| **Öğrencinin Numarası:** | | | | **Staja Kayıtlı Olduğu Akademik Dönem:** | | | |  | |
| **Öğrencinin Adı Soyadı:** | | | |
| **Staja Başlama Tarihi**: | | | | **Stajın Bitiş Tarihi:** | | | |  | |
| **Staj Yapılan İşyeri:** | | | | **Staj 1 Staj 2** | | | |  | |
| **HAFTA** | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | | **Perşembe** | **Cuma** | **Cumartesi** | **Haftalık Toplam**  **Gün Sayısı** | |
| 1 | …./…. | …./…. | …./…. | | …./…. | …./…. | …./…. |  | |
| 2 | …./…. | …./…. | …./…. | | …./…. | …./…. | …./…. |  | |
| 3 | …./…. | …./…. | …./…. | | …./…. | …./…. | …./…. |  | |
| 4 | …./…. | …./…. | …./…. | | …./…. | …./…. | …./…. |  | |
| 5 | …./…. | …./…. | …./…. | | …./…. | …./…. | …./…. |  | |
| 6 | …./…. | …./…. | …./…. | | …./…. | …./…. | …./…. |  | |
| 7 | …./…. | …./…. | …./…. | | …./…. | …./…. | …./…. |  | |
| 8 | …./…. | …./…. | …./…. | | …./…. | …./…. | …./…. |  | |
|  |  |  |  | | **Staj süresi sonunda toplam çalışılan gün sayısı:** | | |  | |
| **Staj Yapılan İşyerinde Öğrenciye Danışmanlık Veren Yetkilinin:**  **Adı Soyadı : ................................................................................**  **İmza ve Kaşe : ................................................................................** | | | | | | | | | |
| **\*\*Stajı bırakan veya rapor alan öğrenci aynı gün durumunu staj komisyonuna bildirmekle yükümlüdür.** | | | | | | | | | |