

STAJ DEVAM FORMU



Sayın Kurum / Firma Yetkilisi,

Öğrencinin asgari 30 iş günü staja devam etmesi zorunludur (öğrencinin kayıtlı olduğu bölümün talep ettiği asgari gün sayısının farklı olması durumunda, asgari staj gün sayısı aşağıda ayrıca belirtilmiştir*). Staj çalışmalarının tamamlanması, öğrencimizin kurumunuzda çalıştığı sürede danışmanlığını yapan kurum yetkilisinin bu formu imzalayarak onaylaması ile teyit edilecektir.

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

Staj Yapılan Kurum: **Kurum / Firma Yetkilisi:**.....

Staja Başlama Tarihi:/...../.....

Stajın Bitiş Tarihi:/...../.....

***Asgari Staj Gün Sayısı**.....

Öğrenci çalıştığı günleri aşağıdaki tabloya kaydederek, imzasını atmalıdır .

HAFTA	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Haftalık Toplam Gün Sayısı
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
Toplam çalışılan gün sayısı							

Kurumumda staj yapan devam formunun doğruluğunu onaylarım.

Öğrencinin Kurum Staj Danışmanının Adı Soyadı ve İmzası:.....