|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra****No** | **Uygulamalı Eğitim /Staj Tarihi** | **İmza** | **Sıra****No** | **Uygulamalı Eğitim /Staj Tarihi** | **İmza** |
| **1** | .../.../20.. |  | **16** | .../.../20.. |  |
| **2** | .../.../20.. |  | **17** | .../.../20.. |  |
| **3** | .../.../20.. |  | **18** | .../.../20.. |  |
| **4** | .../.../20.. |  | **19** | .../.../20.. |  |
| **5** | .../.../20.. |  | **20** | .../.../20.. |  |
| **6** | .../.../20.. |  | **21** | .../.../20.. |  |
| **7** | .../.../20.. |  | **22** | .../.../20.. |  |
| **8** | .../.../20.. |  | **23** | .../.../20.. |  |
| **9** | .../.../20.. |  | **24** | .../.../20.. |  |
| **10** | .../.../20.. |  | **25** | .../.../20.. |  |
| **11** | .../.../20.. |  | **26** | .../.../20.. |  |
| **12** | .../.../20.. |  | **27** | .../.../20.. |  |
| **13** | .../.../20.. |  | **28** | .../.../20.. |  |
| **14** | .../.../20.. |  | **29** | .../.../20.. |  |
| **15** | .../.../20.. |  | **30** | .../.../20.. |  |

Yukarıda Adı Soyadı yazılı öğrenci ……/…../20…. İle ……/…../20…. tarihleri arasında toplam …….. İş günü/Hafta Uygulamalı Eğitim/Staj yapmıştır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontrol eden İş Yeri Uygulamalı Eğitim/Staj Sorumlusu****Unvan, Adı Soyadı** | **Kurum/İşletme Kaşe** |  **Tarih**……./…./20….. |