

.../.. /20								
.../.. /20								
.../.. /20								
.../.. /20								
.../.. /20								
.../.. /20								
.../.. /20								
.../.. /20								
.../.. /20								
.../.. /20								

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci/...../20..... ile/..... / 20..... tarihleri arasında toplam iş günü staj çalışmasını yapmıştır.

**KONTROL
EDEN
İŞYERİ /STAJ AMİRİ(Kaşe-İmza –Mühür)**

Sayın Yetkili, öğrencinin devamsız olduğu günlerle ilgili olarak nedenlerini aşağıda belirtildiği şekilde kodlayınız. **Y:Yarım Gün Yok. T:Tam Gün Yok.**
Ü:Ücretli izin H: Hasta Sevk. R:Raporlu. M:Mazeret İzni. İK:İş Kazası. G:Görevli