**EK-4: Staj Devam Çizelgesi**

### AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ SİVİL HAVACILIK MESLEK YÜKSEKOKULU

**STAJ DEVAM ÇİZELGESİ**

**ÖĞRENCİNİN;**

Adı-Soyadı **…………………………………………………….................................................................**

T.C. Kimlik Numarası **……………………………………………………………………………………………….**

Bölümü **……………………………………………………………………………………………….**

Staj Yapılan Kurum/Kuruluş **……………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÜN** | **TARİH** | **İMZA** | **GÜN** | **TARİH** | **İMZA** | **GÜN** | **TARİH** | **İMZA** |
| 1 |  |  | 16 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | 17 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  | 18 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | 19 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  | 21 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  | 22 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  | 23 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  | 24 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  | 25 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  | 26 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  | 27 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  | 28 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  | 29 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  | 30 |  |  |  |  |  |

**KURUM/KURULUŞUN STAJDAN SORUMLU PERSONELİNİN:**

İmza/Mühür : ……………………………….

Unvanı : ……………………………….

Adı-Soyadı : ……………………………….

 **NOT :**

* Öğrenci izinli olduğu günlerde imza atmayacak ve izinli olduğu günleri **imza föyünde belirtmeyecektir.**
* Öğrenci **30 (otuz) işgünü** staj yapmak zorundadırlar.
* Öğrenci raporlu olduğu günleri telafi etmek ve raporunu Meslek Yüksekokuluuna **bildirmek zorundadır.**
* Bu formun “Kurum/Kuruluş Değerlendirme Formu” ile birlikte kapalı ve mühürlü zarf içerisinde öğrenciye elden teslim edilmesi arz/rica olunur.