**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**STAJ ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  ADI SOYADI :  BÖLÜMÜ :  SINIFI :  NUMARASI : | | | |
| **SIRA**  **NO** | **STAJ TARİHLERİ** | **GİRİŞ İMZASI** | **ÇIKIŞ İMZASI** |
| 1 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 2 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 3 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 4 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 5 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 6 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 7 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 8 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 9 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 10 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 11 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 12 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 13 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 14 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 15 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 16 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 17 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 18 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 19 | ….. / ….. /20…. |  |  |
| 20 | ….. / ….. /20…. |  |  |

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

**İŞ YERİ AMİRİ**

(KAŞE – İMZA – MÜHÜR)