

STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

ADI SOYADI :

NO :

PROGRAMI :

..... / ÖĞRETİM YILI STAJI

Başlangıç Tarihi : / / 201...

Bitiş Tarihi : / / 201...

GÜNLER		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
AYLAR																																
																																
																																
																																

Çalıştığı günler toplam İş günü, çalışmadığı günler toplamı iş günü

İŞYERİ YETKİLİSİNİN :

Adı- Soyadı :

Unvanı :

İmza/Mühür :

Not : Staj süresi 30 iş günüdür.

AÇIKLAMALAR	Y : Yok	Ü : Ücretli izin	H : Hasta sevk	R : Rapor
	V : Var	M : Mazeret izni	İK : İş kazası	G : Görevli