

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin Adı-Soyadı:

Öğrenci No :

Staj Günü	Tarih	Başlangıç		Bitiş		İş Yeri Staj Sorumlusu Adı Soyadı ve İmzası
		Saat	İmza	Saat	İmza	
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						

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci / / ile / / tarihleri arasında toplam (.....)
İşgünü staj çalışmasını yapmıştır.

KURUM/İŞ YERİ AMİRİ
(İmza – Mühür/Kaşe)