



**T.C.
BAYBURT ÜNİVERSİTESİ
UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ
BAYBURT**

ÖĞRENCİNİN

ADI ve SOYADI :

NUMARASI :

BÖLÜMÜ :

STAJ DOSYASI

Arkasında
Adı, Soyadı ve
Numarası
yazılı öğrenci
FOTOGRAFI

STAJ TÜRÜ :

STAJ YAPILAN İŞYERİNİN

ADI :

ADRESİ :

TEL : FAX :

STAJI YAPTIRAN SORUMLUNUN

ADI ve SOYADI :

UNVANI :

ONAY
(Tarih, Kaşe ve İmza)

STAJA BAŞLAMA TARİHİ : / / 20.....

STAJIN BİTİŞ TARİHİ : / / 20.....

Bu kısım Bölüm Staj Komisyonu tarafından doldurulacaktır.

SYAJ YAPILAN GÜN SAYISI :gün

KABUL EDİLEN GÜN SAYISI :gün

ONAY
(Tarih, Kaşe ve İmza)

..... / / 20..... tarihinden / / 20..... tarihine kadar bir haftalık
çalışma programı

GÜNLER	YAPILAN ÇALIŞMALAR	SAYFANO	SAAT
Pazartesi			
Salı			
Çarşamba			
Perşembe			
Cuma			
Cumartesi			
ONAY	Kaşe / İmza	Toplam Saat :	

..... / / 20..... tarihinden / / 20..... tarihine kadar bir haftalık
çalışma programı

GÜNLER	YAPILAN ÇALIŞMALAR	SAYFANO	SAAT
Pazartesi			
Salı			
Çarşamba			
Perşembe			
Cuma			
Cumartesi			
ONAY	Kaşe / İmza	Toplam Saat :	

..... / / 20..... tarihinden / / 20..... tarihine kadar bir haftalık
çalışma programı

GÜNLER	YAPILAN ÇALIŞMALAR	SAYFANO	SAAT
Pazartesi			
Salı			
Çarşamba			
Perşembe			
Cuma			
Cumartesi			
ONAY	Kaşe / İmza	Toplam Saat :	

..... / / 20..... tarihinden / / 20..... tarihine kadar bir haftalık
çalışma programı

GÜNLER	YAPILAN ÇALIŞMALAR	SAYFANO	SAAT
Pazartesi			
Salı			
Çarşamba			
Perşembe			
Cuma			
Cumartesi			
ONAY	Kaşe / İmza	Toplam Saat :	

..... / / 20..... tarihinden / / 20..... tarihine kadar bir haftalık
çalışma programı

GÜNLER	YAPILAN ÇALIŞMALAR	SAYFANO	SAAT
Pazartesi			
Salı			
Çarşamba			
Perşembe			
Cuma			
Cumartesi			
ONAY	Kaşe / İmza	Toplam Saat :	

..... / / 20..... tarihinden / / 20..... tarihine kadar bir haftalık
çalışma programı

GÜNLER	YAPILAN ÇALIŞMALAR	SAYFANO	SAAT
Pazartesi			
Salı			
Çarşamba			
Perşembe			
Cuma			
Cumartesi			
ONAY	Kaşe / İmza	Toplam Saat :	

..... / / 20..... tarihinden / / 20..... tarihine kadar bir haftalık
çalışma programı

GÜNLER	YAPILAN ÇALIŞMALAR	SAYFANO	SAAT
Pazartesi			
Salı			
Çarşamba			
Perşembe			
Cuma			
Cumartesi			
ONAY	Kaşe / İmza	Toplam Saat :	

Yapılan Çalışmanın Konusu :

Tarih:...../...../20.....

Kaşe / İmza

Sayfa No :.....