T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR VE TASARIM FAKÜLTESİ
STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

Bu Bölüm İşyeri Staj Sorumlusu Tarafından Doldurulacaktır.

ÖĞRENCİNİN	
ADI-SOYADI	
T.C. KİMLİK NUMARASI	
BÖLÜMÜ	
STAJ YAPILAN YER	

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			26		
13			26		
14			29		
15			30		

İşyerinin Stajdan Sorumlu Personelinin;
Adı-Soyadı/ Unvanı
.....
İmza Mühür
.....

NOT:

- Öğrenci izinli olduğu günlerde imza atmayacak ve izinli olduğu günleri imza föyünde belirtmeyecektir.
- Öğrenci raporlu olduğu günleri telafi etmek ve raporunu Fakülteye bildirmek zorundadır.