



EGE ÜNİVERSİTESİ
HAVACILIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
STAJ YOKLAMA FORMU

Adı:		Öğrenci Numarası:	
Soyadı:		Program:	

	FAALİYET TARİHİ	GİRİŞ İMZA	ÇIKIŞ İMZA		FAALİYET TARİHİ	GİRİŞ İMZA	ÇIKIŞ İMZA
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			

İzinli gelmediği gün sayısı:
Raporlu gelmediği gün sayısı:
Toplam staj süresi: 30 işgünü.

İŞ YERİ ONAYI

*Bu form kapalı zarfta imza ve mühürlü gönderilecektir.