**EGE ÜNİVERSİTESİ**

EK-5 Yoklama Formu

**HAVACILIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**STAJ YOKLAMA FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı:** |  | **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Soyadı:** |  | **Program:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Staj Tarihi** | **Staj Günlük Süresi (Saat)** | **(Stajyer)****İMZA** |  |  | **Staj Tarihi** | **Staj Günlük Süresi (Saat)** | **(Stajyer)****İMZA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**İzinli gelmediği gün sayısı :**

**Raporlu gelmediği gün sayısı :**

**Toplam staj süresi :** …….. Gün

|  |
| --- |
| **İŞYERİ / FİRMA YETKİLİSİ ONAYI****(KAŞE VE PARAF/İMZA)** |

**\*Bu form kapalı zarfta imza ve mühürlü gönderilecektir.**