



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ



STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin

Adı Soyadı:

Sınıfı:

No:

Kuruluşun

Adı:

Adresi:

Staj türü:

Gün	Tarih	Çalışma Başlangıcı		Çalışma Bitimi	
	Gün / Ay / Yıl	Saat	İmza	Saat	İmza
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Firma Yetkilisinin Adı- Soyadı

Unvanı

İmza ve Mühür

Sayın İlgili, bu form servisinizde kalacak ve denetiminizde öğrenciye imzalatılacaktır. Staj bitiminde bu belge "Performans formu" ile beraber adresimize postalanacaktır. Yardımlarınız için bölümümüz adına teşekkür ederiz.