

T.C.
İSKENDERUN TEKNİK
ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ
STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin

Adı-Soyadı :
Öğrenci No :
Sınıfı :
Öğretim Yılı :

___/___/202... - ___/___/202... tarihleri arası

| GÜNLER | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| AYLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HAZİRAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEMMUZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AĞUSTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EYLÜL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Çalıştığı günler toplamı: _____ iş günü; Çalışmadığı günler toplamı _____ iş günü | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

V: Var Y: Yok İ: İzinli R: Raporlu S: Hasta sevk İK: İş kazası

Kurum/Kuruluş Yetkilisinin

Adı-Soyadı :
Unvanı :
İmzası :
Mühür/Kaşe :

Not: Bu formun doldurulup imzalandıktan sonra “Kurum/Kuruluş Staj Değerlendirme / Sicil Formu (Form-4) ve Çalışma Raporu ve Kanıt Formu (Form-5)” ile birlikte kapalı zarf içerisinde ağzı kaşeli/mühürlü olarak Fakülte Dekanlığına gönderilmesi (Gizliliği sağlanacak şekilde posta veya öğrenci ile iletilmesi) rica olunur.

Adres: İskenderun Teknik Üniversitesi, Turizm Fakültesi, Merkez Kampüs, 31230, İskenderun, Hatay, Türkiye