



T.C.
AKSARAY ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ
TURİZM İŞLETMECİLİĞİ BÖLÜMÜ
STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin

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

__/__/201... – __/__/201... 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

İş veri Yetkilisinin

Adı-Soyadı :
Unvanı :
İmzası :
Şirket Mührü/Kaşesi :

Not: Bu formun doldurulup imzalandıktan sonra “İŞLETME STAJ DEĞERLENDİRME FORMU (FORM-3)” ile birlikte kapalı zarf içerisinde ağzı kaşeli/mühürlü olarak Fakülte Dekanlığına gönderilmesi rica olunur.

Adres: Aksaray Üniversitesi Kampüs Yerleşkesi Turizm Fakültesi 68100/ Aksaray Merkez