



**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

ÖĞRENCİ STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

S.N	TARİH	ÖĞRENCİNİN İMZASI	S.N	TARİH	ÖĞRENCİNİN İMZASI
1/...../.....	16	...../...../.....	.....
2/...../.....	17	...../...../.....	.....
3/...../.....	18	...../...../.....	.....
4/...../.....	19	...../...../.....	.....
5/...../.....	20	...../...../.....	.....
.			21	...../...../.....	.....
6/...../.....	22	...../...../.....	.....
7/...../.....	23	...../...../.....	.....
8/...../.....	24	...../...../.....	.....
9/...../.....	25	...../...../.....	.....
10/...../.....	26	...../...../.....	.....
11/...../.....	27	...../...../.....	.....
12/...../.....	28	...../...../.....	.....
13/...../.....	29	...../...../.....	.....
14/...../.....	30	...../...../.....	.....
15/...../.....			

ÖĞRENCİNİN	/...../..... İşyeri Bölüm Yetkilisinin Adı Soyadı İmza (İşyeri Kaşesi veya Mühür) ❖ Kaşe veya Mühür olmayan çizelge geçersizdir.
ADI SOYADI	NUMARASI	
ÇALIŞTIĞI BÖLÜM		