

# STAJ PUANTAJ FORMU

## INTERNSHIP SHIFTING FORM

İlgili Ay Staj Başlangıç Tarihi	İlgili Ay Staj Bitiş Tarihi	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	TOPLAM		
Örnek: 10 Mayıs 2019	31 Mayıs 2019										x	x	x	x	x	x	-	x	x	x	x	x	x	-	x	x	x	x	x	x	-	x		19	

Çalışılan günler için: ( X ) Çalışılmayan günler için: ( - ) işareti ile kodlayınız.

### İşletme Onayı / Company Approval

Yetkilinin Adı-Soyadı / Name & Surname of the Authority

.....

İmza ve Kaşe  
Signature & Stamp

### Fakülte Onayı / Faculty Approval

Yetkilinin Adı-Soyadı / Name & Surname of the Authority

.....

İmza ve Kaşe  
Signature & Stamp

**Açıklama:** Bu form staj bitiminden ve işyeri tarafından imzalı ve kaşeli olarak onaylandıktan sonra kapalı zarfta mühürlenmiş olarak öğrenciye teslim edilecektir.

**Notification:** This form will be given to the trainee in sealed envelope after the end of the internship and confirmed approved by the establishment's approval.