

STAJ DEVAM FORMU

Sayın Yetkili,

Öğrencinin staja devam etmesi zorunludur. Öğrencinin her iş günü staj boyunca sizin tarafınızdan saklanacak bu forma imza atması gerekmektedir.

Öğrencinin Adı Soyadı: Yusuf Aras

Staj Yapılan Kurum: Unnab İnnovation Teknoloji Proje San.Tic.Aş

Staja Başlama Tarihi: 14/07/2025

Staja Kayıtlı Olduğu Akademik Dönem:

Staj Yapılan Kurumdaki Yetkili:

Stajın Son Gününün (Bitiş) Tarihi: . 29/08/2025

HAFTA	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Haftalık Toplam Gün Sayısı
1							4
2							5
3							5
4							5
5							5
6							5
7							5
Staj süresi sonunda toplam çalışılan gün sayısı:							34

Staj Yapılan Kurumda Öğrenciye Danışmanlık Veren Yetkilinin Onayı:

Adı Soyadı:.....

İmza: .....