Ek 5 - Devam Takip Çizelgesi

**T.C.**

**GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

|  |
| --- |
| **STAJYER ÖĞRENCİNİN**ADI SOYADI :BÖLÜMÜ :NUMARASI : |
| **SIRA** **NO** | **STAJ TARİHLERİ** | **GÖREV YAPILAN ÇALIŞMA ALANI** |
| 1 | ….. / ….. /20…. |  |
| 2 | …../ ….. /20…. |  |
| 3 | ….. / ….. /20…. |  |
| 4 | ….. / ….. /20…. |  |
| 5 | ….. / ….. /20…. |  |
| 6 | ….. / ….. /20…. |  |
| 7 | ….. / ….. /20…. |  |
| 8 | ….. / ….. /20…. |  |
| 9 | ….. / ….. /20…. |  |
| 10 | ….. / ….. /20…. |  |
| 11 | ….. / ….. /20…. |  |
| 12 | ….. / ….. /20…. |  |
| 13 | ….. / ….. /20…. |  |
| 14 | ….. / ….. /20…. |  |
| 15 | ….. / ….. /20…. |  |
| 16 | ….. / ….. /20…. |  |
| 17 | ….. / ….. /20…. |  |
| 18 | ….. / ….. /20…. |  |
| 19 | ….. / ….. /20…. |  |
| 20 | ….. / ….. /20…. |  |
| 21 | ….. / ….. /20…. |  |
| 22 | ….. / ….. /20…. |  |
| 23 | ….. / ….. /20…. |  |
| 24 | ….. / ….. /20…. |  |
| 25 | ….. / ….. /20…. |  |
| 26 | ….. / ….. /20…. |  |
| 27 | ….. / ….. /20…. |  |
| 28 | ….. / ….. /20…. |  |
| 29 | ….. / ….. /20…. |  |
| 30 | ….. / ….. /20…. |  |
| 31 | ….. / ….. /20…. |  |
| 32 | ….. / ….. /20…. |  |
| 33 | ….. / ….. /20…. |  |
| 34 | ….. / ….. /20…. |  |
| 35 | ….. / ….. /20…. |  |
| 36 | ….. / ….. /20…. |  |
| 37 | ….. / ….. /20…. |  |
| 38 | ….. / ….. /20…. |  |
| 39 | ….. / ….. /20…. |  |
| 40 | ….. / ….. /20…. |  |

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci ….. / ….. /20…. ile ….. / ….. /20…. tarihleri arasında toplam ….. iş günü staj çalışması yapmıştır.

**Staj Yeri Sorumlusu**

 (Kaşe – İmza)