

**STAJ DEVAM ÇİZELGESİ/INTERNSHIP ATTENDANCE CHART**

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI/NAME-SURNAME OF STUDENT	.....
KİMLİK NUMARASI/ID NUMBER	.....
BÖLÜM/DEPARTMENT	.....
İŞLETME / INSTITUTION/ORGANIZATION	.....

GÜN/ DAY	TARİH/ DATE	İMZA/ SIGNATURE	GÜN/ DAY	TARİH/ DATE	İMZA/ SIGNATURE	GÜN/ DAY	TARİH/ DATE	İMZA/ SIGNATURE
1	.../.../20...	.....	21	.../.../20...	.....	41	.../.../20...	.....
2	.../.../20...	.....	22	.../.../20...	.....	42	.../.../20...	.....
3	.../.../20...	.....	23	.../.../20...	.....	43	.../.../20...	.....
4	.../.../20...	.....	24	.../.../20...	.....	44	.../.../20...	.....
5	.../.../20...	.....	25	.../.../20...	.....	45	.../.../20...	.....
6	.../.../20...	.....	26	.../.../20...	.....	46	.../.../20...	.....
7	.../.../20...	.....	27	.../.../20...	.....	47	.../.../20...	.....
8	.../.../20...	.....	28	.../.../20...	.....	48	.../.../20...	.....
9	.../.../20...	.....	29	.../.../20...	.....	49	.../.../20...	.....
10	.../.../20...	.....	30	.../.../20...	.....	50	.../.../20...	.....
11	.../.../20...	.....	31	.../.../20...	.....	51	.../.../20...	.....
12	.../.../20...	.....	32	.../.../20...	.....	52	.../.../20...	.....
13	.../.../20...	.....	33	.../.../20...	.....	53	.../.../20...	.....
14	.../.../20...	.....	34	.../.../20...	.....	54	.../.../20...	.....
15	.../.../20...	.....	35	.../.../20...	.....	55	.../.../20...	.....
16	.../.../20...	.....	36	.../.../20...	.....	56	.../.../20...	.....
17	.../.../20...	.....	37	.../.../20...	.....	57	.../.../20...	.....
18	.../.../20...	.....	38	.../.../20...	.....	58	.../.../20...	.....
19	.../.../20...	.....	39	.../.../20...	.....	59	.../.../20...	.....
20	.../.../20...	.....	40	.../.../20...	.....	60	.../.../20...	.....

**İŞLETMENİN STAJDAN SORUMLU PERSONELİNİN;**  
**(INSTITUTION/ORGANIZATION AUTHORITY)**

Adı-Soyadı/Name and Surname : .....

Unvanı/Title : .....

Tarih, İmza ve Mühür/Date, Signature, Stamp : .....

**ÖNEMLİ NOT/NOTES:**

- Öğrenci izinli olduğu günlerde **imza atmayacak** ve izinli olduğu günleri **staj devam çizelgesinde belirtmeyecektir.**/The student will **not sign the chart** on his/her off days and **will not state** the off days on the chart.
- Havacılık ve Uzay Bilimleri Fakültesi öğrencisi kayıtlı olduğu bölümün Bölüm Staj Kılavuzu esaslarına göre ..... işgünü staj yapacaktır. A student registered in a department of the Faculty of Aeronautics and Astronautics carry out internship for ..... work days according to the elements stated in the Internship Manual of the Department.
- Öğrenci raporlu olduğu günleri telafi etmek ve raporunu ilgili "Bölüm Staj Komisyonu"na **bildirmek zorundadır.**/The student has to compensate for the days he/she reported sick and **has to submit** the medical report to the Department Internship Commission.
- Bu formun "**İşletme Değerlendirme Formu**" ile birlikte kapalı zarf içinde öğrenci/posta aracılığıyla Fakülteye gönderilmesi arz/rica olunur./This form is to be submitted together with the "**Internship Evaluation Form - Institution/Organization**" to the Faculty by the student or via postal service.