



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
HAMİDİYE SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin

Adı, Soyadı :

Numarası :

Staj Kurumu :

Gün	GİRİŞ İMZASI		ÇIKIŞ İMZASI	
	Staj Tarihi	İmza	Staj Tarihi	İmza
01	 / /		 / /	
02	 / /		 / /	
03	 / /		 / /	
04	 / /		 / /	
05	 / /		 / /	
06	 / /		 / /	
07	 / /		 / /	
08	 / /		 / /	
09	 / /		 / /	
10	 / /		 / /	
11	 / /		 / /	
12	 / /		 / /	
13	 / /		 / /	
14	 / /		 / /	
15	 / /		 / /	
16	 / /		 / /	
17	 / /		 / /	
18	 / /		 / /	
19	 / /		 / /	
20	 / /		 / /	
21	 / /		 / /	
22	 / /		 / /	
23	 / /		 / /	
24	 / /		 / /	
25	 / /		 / /	
26	 / /		 / /	
27	 / /		 / /	
28	 / /		 / /	
29	 / /		 / /	
30	 / /		 / /	
31	 / /		 / /	
32	 / /		 / /	
33	 / /		 / /	
34	 / /		 / /	
35	 / /		 / /	
36	 / /		 / /	
37	 / /		 / /	
38	 / /		 / /	
39	 / /		 / /	
40	 / /		 / /	

KOORDİNATÖR ÖĞRETİM ELEMANI
UNVAN- AD SOYAD
İMZA