

**T.C. YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**MAKİNE MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

**STAJ DEFTERİ**

ÖĞRENCİNİN

AD SOYAD :………………………………………

OKUL NUMARASI :………………………………………

 T.C.

FOTOĞRAF

Dijital ortamdan eklenecektir.

 YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

 STAJ DEFTERİ

STAJ DALI : ………………………………………………………………………

STAJ TÜRÜ : Atölye Mesleki Alan-1 Mesleki Alan-2

ADI VE SOYADI : ………………………………………………………………………

ÜNİVERSİTE NO : ………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kurumun Adı | KISIM | Çalışma Süresi | Hafta |
| Tarihinden | Tarihine |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|    |
|  HAFTALIK ÇALIŞMA …/…/……. …/…/……. arası |
| Gün | YAPILAN İŞLER | Sayfa No | Çalışılan Saat |
| Pazartesi | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
| Salı | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
| Çarşamba | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
| Perşembe | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
| Cuma | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
| Cumartesi | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
|  Kısım: |  | Toplam Saat: |  |
| Çalıştığı İşyeri ve kısım :…………………………………………………………………………………………...Kontrol edenin ünvanı :……………………………………………………………………………………………Adı ve Soyadı :………………………………………… Diploma veya Oda Sicil No:…………………. |
|  HAFTALIK ÇALIŞMA …/…/……. …/…/……. arası |
| Gün | YAPILAN İŞLER | Sayfa No | Çalışılan Saat |
| Pazartesi | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
| Salı | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
| Çarşamba | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
| Perşembe | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
| Cuma | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
| Cumartesi | ……………………………………………………………...........…………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |  |  |
|  Kısım: |  | Toplam Saat: |  |
| Çalıştığı İşyeri ve kısım :…………………………………………………………………………………………...Kontrol edenin ünvanı :……………………………………………………………………………………………Adı ve Soyadı :…………………………………………. Diploma veya Oda Sicil No:…………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| KISIM :  | YAPRAK NO : |
| YAPILAN İŞ : | TARİH : |

KONTROL EDEN AD SYOAD:

Kontrol :