



**T.C.**  
**AKSARAY ÜNİVERSİTESİ**  
**TEKNİK BİLİMLER MYO**  
**BİLGİSAYAR TEKNOLOJİLERİ BÖLÜMÜ**  
**STAJ/SEKTÖR UYGULAMALARI DEVAM ÇİZELGESİ**  
**(BTB FORM-2)**

**Öğrencinin**

Adı-Soyadı :  
Öğrenci No :  
Sınıfı :  
Öğretim Yılı :

\_\_/\_\_/201... – \_\_/\_\_/201... tarihleri arası

GÜNLER	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
AYLAR																															
OCAK																															
ŞUBAT																															
MART																															
NİSAN																															
MAYIS																															
HAZİRAN																															
TEMMUZ																															
AĞUSTOS																															
EYLÜL																															
EKİM																															
KASIM																															
ARALIK																															

Çalıştığı günler toplamı: \_\_\_\_\_ iş günü; Çalışmadığı günler toplamı: \_\_\_\_\_ iş günü

V: Var      Y: Yok      İ: İzinli      R: Raporlu      S: Hasta sevk      İK: İş kazası

**İş yeri Yetkilisinin**

Adı-Soyadı :  
Unvanı :  
İmzası :  
Şirket Mührü/Kaşesi :

**Not:** Bu formun staj / sektör uygulamaları bitiminde doldurulup imzalandıktan sonra takip eden 5 iş günü içerisinde kapalı zarf ile ağız kaşeli/mühürlü olarak Aksaray Üniversitesi ilgili birimine gönderilmesi rica olunur.