



T.C.

KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

TIBBİ HİZMETLER ve TEKNİKLER BÖLÜMÜ

..... **PROGRAMI**

STAJ DOSYASI

Öğrenci Adı Soyadı

Öğrenci Numarası

2023

T.C.
KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ DOSYASI

Öğrencinin
Onaylı
Fotoğrafı

Ö Ğ R E N C İ N İ N	
Adı Soyadı	
Okul No	
Programı	
Sınıfı	

S T A J Y A P I L A N Y E R İ N	
Adı	
Adresi	
Telefonu	
Faks Numarası	

..... sayfa ve eklerden oluşan bu staj dosyası yukarıda adı geçen öğrenciniz tarafından
...../...../20..... -/...../20..... tarihleri arasında kurumumuzda yapmış olduğu staj
çalışması sonucunda hazırlanmıştır.

..... //20.....

İşyeri İlgili ve Yetkilisinin

Adı, Soyadı :

Unvanı :

İMZA

[illegible]

STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

..... HAFTA:...../ / 20.... - / / 20....

GÜN	STAJ ALANI	ÇALIŞILAN KISIM	İMZA	SAYFA
PAZARTESİ				
SALI				
ÇARŞAMBA				
PERŞEMBE				
CUMA				

KISIM SORUMLUSUNUN ADI, SOYADI VE UNVANI:.....

ONAY

..... HAFTA:...../ / 20.... - / / 20....

GÜN	STAJ ALANI	ÇALIŞILAN KISIM	İMZA	SAYFA
PAZARTESİ				
SALI				
ÇARŞAMBA				
PERŞEMBE				
CUMA				

KISIM SORUMLUSUNUN ADI, SOYADI VE UNVANI:.....

ONAY

..... HAFTA:...../ / 20.... - / / 20....

GÜN	STAJ ALANI	ÇALIŞILAN KISIM	İMZA	SAYFA
PAZARTESİ				
SALI				
ÇARŞAMBA				
PERŞEMBE				
CUMA				

KISIM SORUMLUSUNUN ADI, SOYADI VE UNVANI:.....

ONAY

STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

..... HAFTA:...../ / 20.... - / / 20....

GÜN	STAJ ALANI	ÇALIŞILAN KISIM	İMZA	SAYFA
PAZARTESİ				
SALI				
ÇARŞAMBA				
PERŞEMBE				
CUMA				

KISIM SORUMLUSUNUN ADI, SOYADI VE UNVANI:.....

ONAY

..... HAFTA:...../ / 20.... - / / 20....

GÜN	STAJ ALANI	ÇALIŞILAN KISIM	İMZA	SAYFA
PAZARTESİ				
SALI				
ÇARŞAMBA				
PERŞEMBE				
CUMA				

KISIM SORUMLUSUNUN ADI, SOYADI VE UNVANI:.....

ONAY

..... HAFTA:...../ / 20.... - / / 20....

GÜN	STAJ ALANI	ÇALIŞILAN KISIM	İMZA	SAYFA
PAZARTESİ				
SALI				
ÇARŞAMBA				
PERŞEMBE				
CUMA				

KISIM SORUMLUSUNUN ADI, SOYADI VE UNVANI:.....

ONAY