

EK 3:

T.C.
ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
İLETİŞİM FAKÜLTESİ
HALKLA İLİŞKİLER VE
REKLAMCILIK BÖLÜMÜ

GÜNLÜK STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

İŞ YERİNİN																											
Adı			Telefonu ve Faksı:							E-Posta Adresi:							Ait Olduğu Ay:					Belgenin Düzenlendiği Tarih: / / 20..					
ÖĞRENCİNİN			GÜNLER																				Toplam Devamsızlığı				
ADI SOYADI	NO	BÖLÜMÜ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Özürsüz				
																								Özürü			
İŞ YERİ YETKİLİSİ / / 20.. Adı Soyadı Kaşe İmza									İNCELENDİ / / 20.. İletişim Fakültesi Halkla İlişkiler ve Reklamcılık Bölümü Staj Koordinatörü Adı Soyadı İmza													Devamsızlığın Göstereceği Semboller İ: İzinli H: Hasta R: Raporlu D: Özürsüz Devamsız T: Resmi Tatil X: Geldiği gün					

Bu çizelge iş yeri tarafından öğrencinin devamsızlıkları ilgili güne uygun sembolle işaretlenerek düzenlendikten sonra kaşelenip imzalanarak, iş yeri Değerlendirme Formu ile birlikte kapalı zarfa konulmalıdır. (İ), (H), (R) sembolleri ile gösterilen devamsızlıklar toplamı özürü devamsızlık sütununa yazılacaktır.