



**T.C**  
**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ**

**STAJ DEVAM ÇİZELGESİ**

**ÖĞRENCİNİN;**

Adı-Soyadı

T.C. Kimlik Numarası

Staj Yapılan Kurum/Kuruluş

Gün	Staj Tarihi	İmza	Gün	Staj Tarihi	İmza
01	..... / ..... / .....		24	..... / ..... / .....	
02	..... / ..... / .....		25	..... / ..... / .....	
03	..... / ..... / .....		26	..... / ..... / .....	
04	..... / ..... / .....		27	..... / ..... / .....	
05	..... / ..... / .....		28	..... / ..... / .....	
06	..... / ..... / .....		29	..... / ..... / .....	
07	..... / ..... / .....		30	..... / ..... / .....	
08	..... / ..... / .....		31	..... / ..... / .....	
09	..... / ..... / .....		32	..... / ..... / .....	
10	..... / ..... / .....		33	..... / ..... / .....	
11	..... / ..... / .....		34	..... / ..... / .....	
12	..... / ..... / .....		35	..... / ..... / .....	
13	..... / ..... / .....		36	..... / ..... / .....	
14	..... / ..... / .....		37	..... / ..... / .....	
15	..... / ..... / .....		38	..... / ..... / .....	
16	..... / ..... / .....		39	..... / ..... / .....	
17	..... / ..... / .....		40	..... / ..... / .....	
18	..... / ..... / .....		41	..... / ..... / .....	
19	..... / ..... / .....		42	..... / ..... / .....	
20	..... / ..... / .....		43	..... / ..... / .....	
21	..... / ..... / .....		44	..... / ..... / .....	
22	..... / ..... / .....		45	..... / ..... / .....	
23	..... / ..... / .....		46	..... / ..... / .....	

Yukarıda kimliği yazılan öğrenci ..... / ..... / ..... ile ..... / ..... / ..... tarihleri arasında, ..... iş günlük stajını tamamlamıştır.

İşyeri yetkilisi  
imza-mühür