..... Fakülte / Yüksekokul / Meslek Yüksekokulu

Stajer Öğrenci Puantaj Formu

S.NO	ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	STAJ BAŞLANGIÇ	STAJIN BİTİŞ	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	TOPLAM

İş Veren :
Kontrol Edenin :
Adı Soyadı :
İmza Kaşe:

Fak./Yük./MYO Onay
Ünvanı ve Adı Soyadı
İmza:

Açıklama : 1. Bu Belgenin biten ay itibarı ile en geç bir hafta içersinde İşveren tarafından onaylanarak Üniversitemizin ilgili birimine gönderilmesi gerekmektedir. Puantaj Formunun gönderilmemesi halinde Sigorta primi yatırılmayacaktır.

2 . Okul ve İşveren tarafından onaylanmayan belgeler işleme alınmayacak olup, Onaylanan formlarin en geç bir hafta içersinde Okumakta olduğunuz birimlerinize ulaşması gerekmektedir.