



T.C.
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ
Stajyer Öğrenci Günlük Devam Çizelgesi

Doküman No	KYS-FR.292
İlk Yayın Tarihi	08.09.2026
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	00
Sayfa No	Sayfa 1 / 1

KURUM ADI:.....

BİRİMİ :	Çalışma Tarihleri	Stajyer Öğrencinin Adı Soyadı :
	/...../20...	/...../20...

GÜN	GİRİŞ	ÇIKIŞ	KONTROL EDEN (İMZA)	GÜN	GİRİŞ	ÇIKIŞ	KONTROL EDEN (İMZA)
	İmza	İmza			İmza	İmza	
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16							

KONTROL EDEN :	
ADI SOYADI	:
TARİH	:
İMZASI	:

