



T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ
BERGAMA MESLEK YÜKSEKOKULU



..... - ÖĞRETİM YILI
..... PROGRAMI
STAJ SONUCU FORMU

S/N	Öğrenci No	ADI	SOYADI	STAJ YERİ	Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihi	Staj Süresi (30/60 Gün)	STAJ SONUCU	
							BAŞARILI	BAŞARISIZ
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

...../...../.....
Program Staj Sorumlusu
İmza

NOT: Öğrenciler numara sırasına göre yazılacaktır.