

**T.C**  
**AVRASYA ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEK OKULU**  
**ODYOMETRİ PROGRAMI YAZ STAJI**  
**GÜNLÜK TAKİP FORMU**

Öğrenci Adı Soyadı:	
Okul Numarası:	
Dersin Kodu/ Adı	ODL 2099 Staj
Mesleki Eğitim Yaptığı Kurumun Adı:	

Gün	Tarih	Giriş Saati	Öğrencinin İmzası	Çıkış Saati	Öğrencinin İmzası
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

**T.C**  
**AVRASYA ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEK OKULU**  
**ODYOMETRİ PROGRAMI YAZ STAJI**  
**GÜNLÜK TAKİP FORMU**

23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

...../...../.....

Yukarıda adı soyadı geçen öğrenci listede belirtilen tarihlerde kurumumuzda işletmede Mesleki Eğitim dersi kapsamında kurumumuzda bulunmuştur.

Kurum Eğitici Personeli/Yetkilisi

Kaşe ve İmza