



TURİZM FAKÜLTESİ STAJ DEVAM ÇİZELGE FORMU

Doküman No	FR.620
Yayın Tarihi	9.03.2026
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	-
Sayfa	1 / 1

İşletmenin Adı:

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrenci No:

+ Görev alınan gün

X Haftalık izin günü

MI: Mazeret İzni

RP: Rapor

Bu çizelge, ilgili satır doldurularak **imzalı olarak** e-mail yoluyla her ayın 2'sine kadar Staj Bürosu yetkilisine gönderilmelidir. Staj Bitiminde orijinali Turizm Fakültesine posta yoluyla gönderilmeli ya da öğrenciye teslim edilmelidir.

İletişim: 0 242 510 61 55 (ALKÜ Turizm Fakültesi Staj Bürosu)

DÖNEM																																Yetkilinin imzası ve kaşesi	Yetkilinin Adı-Soyadı
	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		
HAZİRAN																																	
TEMMUZ																																	
AĞUSTOS																																	
EYLÜL																																	

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici