



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM/ STAJ DEFTERİ

Öğrencinin

Bölümü :

Adı ve Soyadı :

Sınıfı ve Numarası :

Staj Yaptığı Kurum :

Staj Dönemi :

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
Ziraat Fakültesi
Gölköy Kampusu, 14030 BOLU
e-posta: zdf@ibu.edu.tr
Tel: 0-374-254-43-45 / Faks: 0-374-253 43 46



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ

Öğrenci
Onaylı
Fotoğrafi

Öğrencinin

Bölümü :

Adı ve Soyadı :

Sınıfı ve Numarası :

**Staj Yaptığı Birimin Adı ve
İletişim Bilgileri** :

Staja Başlama Tarihi :

Stajı Bitirme Tarihi :

Defterin Teslim Tarihi :

İmzası :

Sorumlu Öğretim Elemanının :

Adı-Soyadı :

Kontrol Tarihi :

İmzası :



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM/STAJ ÖZETİ

Gün	Tarih	Yapılan İş
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Eğitici Personel/İşletme Yetkilisi Onayı

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
Ziraat Fakültesi
Gölköy Kampusu, 14030 BOLU
e-posta: zdf@ibu.edu.tr
Tel: 0-374-254-43-45 / Faks: 0-374-253 43 46



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM/STAJ ÖZETİ

Gün	Tarih	Yapılan İş
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

Eğitici Personel/İşletme Yetkilisi Onayı

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
Ziraat Fakültesi
Gölköy Kampusu, 14030 BOLU
e-posta: zdf@ibu.edu.tr
Tel: 0-374-254-43-45 / Faks: 0-374-253 43 46



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM/STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

Gün	Tarih	Çalışma Başlangıcı		Çalışma Bitimi	
	Gün/Ay/Yıl	Saat	İmza	Saat	İmza
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM/STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

Gün	Tarih	Çalışma Başlangıcı		Çalışma Bitimi	
	Gün/Ay/Yıl	Saat	İmza	Saat	İmza
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

Eğitici Personelinin / İşletme Yetkilisinin

Adı Soyadı :

İmza ve Mühür:

Unvanı :

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
Ziraat Fakültesi
Gölköy Kampusu, 14030 BOLU
e-posta: zdf@ibu.edu.tr
Tel: 0-374-254-43-45 / Faks: 0-374-253 43 46



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ

Kısım :
Yapılan İş :

Tarih:
Sayfa No:

Eğitici Personel / İşletme Yetkilisi Onayı

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
Ziraat Fakültesi
Gölköy Kampusu, 14030 BOLU
e-posta: zdf@ibu.edu.tr
Tel: 0-374-254-43-45 / Faks: 0-374-253 43 46