**T.C.**

Form-3 ( Aylık devam çizelgesi )

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

**KISMI ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI**

**ÖĞRENCİ AYLIK DEVAM ÇİZELGESİ**

|  |
| --- |
| **BİRİM ADI:** |
| **ÖĞRENCİ ADI VE SOYADI:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TARİH** | **GİRİŞ SAATİ** | **ÇIKIŞ SAATİ** | **ÇALIŞMA SÜRESİ ( SAAT )** | **İMZA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AYLIK TOPLAM ÇALIŞMA SÜRESİ ( SAAT )** |  |

**Not: Bu form öğrencinin çalıştığı birim tarafından, her öğrenci için ayrı ayrı düzenlenecektir.**

**Birim Yetkilisi**

**Adı-Soyadı**

**Unvanı**

**Tarih-İmza**