

Tel:

TUTANAKTIR

20/40 günlük staj dosyamdaki eksikleri tamamlayıptarihinde tekrar geri getirmek koşuluyla elden teslim aldım.

TESLİM ALAN :

TESLİM EDEN :

TARİH _____ :

TARİH _____ :

İMZA _____ :

İMZA _____ :

ADI SOYADI _____ :

ADI SOYADI _____ :

BÖLÜMÜ _____ :

OKUL NO _____ :

Adres:

.....

.....

.....

Tel: