



T.C.  
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

**KISMİ ZAMANLI ÇALIŞTIRILAN ÖĞRENCİLERE AİT AYLIK PUANTAJ CETVELİ**

<b>BİRİM ADI:</b>		<b>AİT OLDUĞU DÖNEM</b>	.../... /20... - .../.../20...
-------------------	--	-------------------------	--------------------------------

**GÜNLÜK ÇALIŞMA SAATLERİ**

SIRA NO	ADI-SOYADI	GÜNLÜK ÇALIŞMA SAATLERİ																												TOPLAM ÇALIŞMA SAATİ				
		15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		12	13	14	
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

Puantaj yapılırken çalışma saatlerinde haftalık 15, aylık 60 saati geçmemesi dikkate alınacaktır.

Yukarıda belirtilen öğrenciler ..... ayında toplam .....saat çalışmışlardır.

**DÜZENLEYEN**

**BİRİM YETKİLİSİ**

**ADI SOYADI**

.....

.....

**UNVANI**

.....

.....

**İMZASI**

.....

.....