



GÖLPAZARI MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJA BAŞLAMA FORMU

Tarih: / / 20.....

T.C. Kimlik No :
Adı :
Soyadı :
Bölümü :
Sınıfı :
Staj Başlama Tarihi : / / 20.....

Yukarıda açık kimliği yazılı, Yüksekokulunuzun.....bölümü
ve isimli öğrencisi/...../20.... tarihinde stajına başlamıştır.

Kurum Yetkilisi :

İmza :

Kaşe :

NOT 1: Bu formun staj başladığı hafta içerisinde ilgili öğrenci tarafından 0228 214 13 22 no'lu faksa veya gmyo@bilecik.edu.tr e-posta adresine göndermeleri önemle rica olunur.

NOT 2: Belirtilen süre içerisinde faksı gelmeyen öğrenciler stajına başlamamış sayılacaktır.