



**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](mailto:gmyo@bilecik.edu.tr) e-posta adresine göndermeleri önemle rica olunur.

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