**İLGİLİ MAKAMA**

Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’nın “*ertelenemeyen uygulamalı eğitimlerin koruyucu ekipmanların kullanımı sağlanarak ve gerekli tedbirler alınarak yüz yüze sürdürülmesi”* önerisi ve buna istinaden Üniversite Senatomuzun staj / klinik uygulamalarla ilgili kararı uyarınca kayıtlı olduğum programın müfredatında bulunan uygulamalı dersimi kendi rızamla ……………………………………………………………….…. Hastanesi’nde maske (gerektiği koşullarda siperlik) takmak, sosyal mesafeye uymak ve kişisel hijyen uygulamalarıma dikkat etmek gibi tüm koruyucu önlemleri almak koşuluyla gerçekleştirmek istiyorum. Koronavirüs (Covid-19) hastalığının ne olduğunu, süresini, olası sonuçlarını, komplikasyonlarını, risklerini kabul ederek uygulama yapmayı taahhüt ediyorum.

|  |  |
| --- | --- |
| Ad - Soyad: |  |
| TC Kimlik Numarası: |  |
| Okul Adı: |  |
| Öğrenci Numarası: |  |
| Bölümü: |  |
| Ders Adı: |  |