

.../.../202..

T.C.

**ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ**

..... **Fakültesi Dekanlığına**  
**Yüksekokul Müdürlüğüne**  
**Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu .....  
Bölümü/Programında kayıtlı bulunan ..... numaralı öğrencinizim.

Staj süresince, Coronavirüs (COVID-19) salgınına yönelik gerekli koruyucu tedbirleri (maske kullanımı, sosyal mesafe, el yıkama, ve iş yeri içerisinde uyulması gereken kurallar vb.) alacağımı; herhangi bir hastalık - COVID-19 belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, eklem ağrısı, halsizlik vb.) hissettiğimde ve ailem içerisinde COVID-19 tanısı alan kişi bulunması halinde durumu staj yaptığım kuruma ve Üniversiteye bildireceğimi; meydana gelebilecek tüm olumsuzluklarda ve COVID-19 ve benzeri salgın hastalıklardan kaynaklanabilecek bütün risklerde sorumluluğun bana ait olduğunu ve Üniversiteden herhangi bir talepte bulunmayacağımı taahhüt ederim. Bu koşullar ve taahhütlerim çerçevesinde stajımı yapmak istiyorum.

Bilgilerinize sunar, gereğinin yapılmasını arz ederim.

**Adı Soyadı / İmza**

..... **Staj Komisyon Temsilcisi**

**Adı/Soyadı / İmza**