

.../.../202...

**T.C.**  
**ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ**

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

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

202...-202... eğitim-öğretim yılı .....yaryılında .....  
dersi/dersleri kapsamındaki uygulamalı eğitimleri Antalya İl Sağlık Müdürlüğü ile yapılan  
protokol kapsamında gerçekleştireceğim.

Uygulamalı dersim/derslerim süresince meydana gelebilecek tüm olumsuzluklarda ve  
COVID-19'dan kaynaklanabilecek bütün risklerde sorumluluğun bana ait olduğunu ve  
Üniversiteden herhangi bir talepte bulunmayacağımı taahhüt ederim. Bu koşullar ve  
taahhütlerim çerçevesinde uygulamalı dersimi gerçekleştirmek istiyorum.

Bilgilerinize sunar, gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

**Adı Soyadı / İmza**

..... **Programı Sınıf Danışmanı**

**Adı/Soyadı / İmza**