

.../.../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 yılıyarıyılında
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