**…/…/2021**

**T.C.**

**ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Fakültesi Dekanlığına**

**Yüksekokul Müdürlüğüne**

**Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

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

Pandemi koşullarından dolayı 2020-2021 eğitim öğretim yılı . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . stajı üniversitemiz tarafından zorunlu tutulmamıştır. Bu duruma rağmen söz konusu koşullar altında stajımı yapmak istiyorum.

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’dan 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**

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

**Adı/Soyadı / İmza**