**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü 4. sınıf ……………………………… numaralı …………………………………………… isimli öğrencisiyim. **Küresel COVID-19** pandemisi nedeniyle 2020-2021 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılındaki İntörnlük I Dersi Uygulamasını **ilgili kurumun onayını alarak yaptığımı, kişisel koruma ekipmanlarıyla salgına yönelik gerekli koruyucu önlemleri alacağımı, COVID-19 pandemisine ilişkin dikkat edilmesi gereken kurallara uygun şekilde davranacağımı ve oluşabilecek risklerle ilgili tüm sorumluluğu üzerime aldığımı beyan ederim.**

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **İmza** ……………………… **………………..****Öğrencinin adı soyadı:** ………………………**Tarih** … / … /2020**İmza** ……………………… **………………..****Öğrencinin Velisi (en az bir kişi):** ………………………**Tarih** … / … /2020 |
| **Öğrenci Okul No**:………………………….**İletişim** GSM: ………………………….….E-posta: …………………………………. |  |