**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü …. sınıf ……………………………… numaralı …………………………………………… isimli öğrencisiyim. **Küresel COVID-19** pandemisi nedeniyle 2020-2021 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılındaki ………………………………………………… Dersinin Uygulamasını yaparken **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 ve uygulamaya katılmayı beyan ederim.**

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **İmza** ……………………… **………………..****Öğrencinin adı soyadı:** ………………………**Tarih** … / … /2021**İmza** ……………………… **………………..****Öğrencinin Velisi (18 yaşından küçükler için):** ………………………**Tarih** … / … /2021 |
| **Öğrenci Okul No**:………………………….**İletişim** GSM: ………………………….….E-posta: …………………………………. |  |