

.....**DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Fakülteniz/Yüksekokulunuz.....Bölümünde/Programında
.....öğrenci numarası ile ...sınıfta öğrenim görmekteyim.

.....tarihleri arasında
.....Firmasına yapacağım zorunlu stajım esnasında, yeni Koronavirüs (COVID-19) salgını nedeniyle, herhangi bir olumsuzluk yaşanması durumunda, tüm sorumluluk tarafıma ait olduğunu, Fakültemin/Yüksekokulumun herhangi bir sorumluluğu olmadığını kabul ederim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Öğrenci Adı ve Soyadı:

T.C. :

Bölümü :

Cep No :