**T.C.**

**İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ÖĞRENCİ TAAHHÜTNAMESİ**

Yüksekokulumuzun ………………………….. Programı Ders Planında yer alan ……….. kodlu Zorunlu Yaz Stajı / Mesleki Uygulama dersi çerçevesinde alacağımız Mesleki Uygulama Eğitimini, koruyucu tedbirler alınarak yapabileceğim ya da proje ödevi ile gerçekleştirebileceğim konusunda yapılan bilgilendirme sonucunda, COVID-19 Salgını nedeniyle yaşayabileceğim tüm riskleri kabul ederek, ……………………………….. adresinde faaliyet yapan …………………………… isimli kurumda kendi rızamla yapmak istiyorum.

Staj yerine gerçekleştirebileceğim alternatifler hakkında bilgilendirildiğimi ve COVID-19 Salgını nedeniyle karşılaşabileceğim tüm sağlık problemlerinden veya kanuni bir sebepten İstanbul Gelişim Üniversitesi’ni ve/veya herhangi bir mensubunu sorumlu tutmayacağımı, tüm sorumluluğun tarafıma ve aileme ait olduğunu, bu konuda herhangi bir hak talebinde bulunmayacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

 **(18 yaş altı öğrenci için)**

**Veli Adı ve Soyadı**

**İmza**

**ÖĞRENCİNİN**

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Öğrenci No :

Fakülte / Yüksekokul :

Bölüm / Program :

Adres :

E-posta :

Telefon :

**Tarih / İmza** :

 **MÜDÜRLÜK ONAYI**