**………………………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 :