**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Sağlık Bilimleri Fakültesinin ………………………… Bölümü .......... sınıf ……………………………… numaralı …………………………………………… isimli öğrencisiyim. Küresel COVID-19 salgını nedeniyle zorunlu Yaz Stajımı;

 İlgili kurumun onayı ve gerekli kişisel koruma ekipmanlarıyla salgın önlemlerimi alarak gönüllülük esasına göre yapacağımı beyan ederim.

 Bir sonraki ara dönem veya yaz dönemine bırakarak tekrar başvuru yapacağımı beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**İmza** ………………………

**Ad SOYAD** …………… …………….

**Tarih** … / 06 /2020

**TCKN** :………………………….

**Öğrenci No** :………………………….

**İletişim** GSM : ………………………….….

 E-posta: ………………………………………………….…