**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Sağlık Bilimleri Fakültesinin ………………………… Bölümü .......... sınıf ……………………………… numaralı …………………………………………… isimli öğrencisiyim. Mezuniyet aşamasında olduğum için 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.

 Danışmanımın onayını alarak Online staj hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**İmza** ………………………

**Ad SOYAD** …………… …………….

**Tarih** … / 06 /2020

**TCKN** :………………………….

**Öğrenci No** :………………………….

**İletişim** GSM : ………………………….….

 E-posta: ………………………………………………….…