

İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz.....Bölümünde.....öğrenci
numarası ilesınıfta öğrenim görmekteyim.

.....tarihleri arasında
Firmasına/Hastane/Fabrika/İş yeri yapacağım zorunlu stajım esnasında, yeni Koronavirüs
(COVID19) salgını nedeniyle, herhangi bir olumsuzluk yaşanması durumunda, tüm sorumluluk
tarafıma ait olduğunu, Fakültemin herhangi bir sorumluluğu olmadığını kabul ederim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Öğrenci Adı ve Soyadı

İmzası

T.C. :

Bölümü :

Cep No:

Adres: