**…../…../2021**

**STAJ, İŞYERİ UYGULAMASI, MESLEKİ UYGULAMA, SOSYAL HİZMET UYGULAMSI VEYA UMDE’YE GİDECEK ÖĞRENCİLER İÇİN BEYAN FORMU**

Sakarya Üniversitesi ……………………………………… programı …………………..numaralı öğrencinizim. 2020-2021 Bahar Döneminde işletmede yüz yüze staj/işyeri uygulaması/mesleki uygulama/sosyal hizmet uygulaması/UMDE yapmak istiyorum. İş yerindeki COVİD-19 risklerine yönelik ekte yer alan bilgilerle bilgilendirildiğimi ve alınması gereken kişisel tedbirlere uyacağımı, işyerinin herhangi bir nedenle kapanması durumunda ilgili staj birimine bilgi vereceğimi beyan ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| TC Numarası |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Fakülte |  |
| Program |  |
| İletişim Tel |  |
| İşletme Adı |  |
| İşletme Adresi |  |
| İşletme Tel |  |

**Çalışma Ortamlarında COVİD-19 Tedbirleri**



Ad :

Soyad :

Tarih :

İMZA :