

/ /

**İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ'NE**

Koronavirüs (Covid-19) hastalığının ne olduğunu, süresini, olası sonuçlarını, komplikasyonlarını ve risklerini biliyorum. Üniversite eğitimimin içerdiği yüz yüze derslere, hastane uygulamalarına ve/veya stajlara başladığım takdirde, eğitimim sürecince bu hastalığa yakalanabilme riskinin farkındayım. Azami öğrenim süresinin içinde olmak ve daha sonra ifa etmek kaydı ile bu akademik yılda yüz yüze derslere, hastane uygulamalarına ve/veya stajlara katılmama hakkımın olduğunu da biliyorum.

Üniversitem tarafından verilen, pandemi sürecinde kişisel hijyen ve kendi sağlığımı koruma ile ilgili eğitimi aldım. Üniversitemin pandemi süreci ile ilgili aldığı tedbirler konusunda bilgilendirildim. Kampüs/Uygulama/Staj alanındaki dezenfektanların, toplu kullanılan alanlardaki fiziksel mesafe uyarılarının, asansör, yemekhane gibi alanlardaki sıra ve yerleşim uyarılarının varlığının farkındayım. Fiziksel mesafeyi koruma, düzenli maske kullanımı ve kişisel hijyen konusunda bireysel tedbirleri almanın kendi sorumluluğumda olduğunu biliyor ve bu tedbirleri kişisel olarak uyguluyorum.

Yukarıda belirttiğim bilgileri okudum, anladım ve tamamının doğru olduğunu kabul ediyorum. Bu bilgiler doğrultusunda eğitim yerlerindeki eğitimimin içerdiği yüz yüze derslere, hastane uygulamalarına ve/veya stajlara katılmak istiyorum.

Kendi irademle katılmayı seçtiğim yüz yüze dersler, hastane uygulamaları ve/veya stajlar süresince Koronavirüs (Covid-19) hastalığına yakalanmam ve/veya bu hastalığa bağlı herhangi bir komplikasyon gelişmesi durumunda tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**ADI SOYADI** :  
**ÖĞRENCİ NO** :  
**FAKÜLTE / MYO** :  
**BÖLÜM / PROGRAM** :  
**DERSİN ADI/KODU** :  
**HES KODU** :  
**MOBİL TEL** :  
**TARİH** : ..... / ..... /.....  
**İMZA** :