Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü…… sınıf …………………………… numaralı …………………………………………… isimli öğrencisiyim. **Küresel COVID-19** pandemisi nedeniyle 202...-202… Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılındaki …………………………………………dersi uygulamasını yaparken **kişisel koruma ekipmanlarıyla salgına yönelik gerekli koruyucu önlemleri alacağımı, COVID-19 pandemisine ilişkin dikkat edilmesi gereken kurallara uygun şekilde davranacağımı ve oluşabilecek risklerle ilgili tüm sorumluluğu üzerime aldığımı beyan ederim.**

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

( ) COVID-19 aşısı oldum.

( ) Kaçıncı aşınızı oldunuz?..............................

En son olduğunuz aşının tarihini belirtiniz…………….

( ) COVID-19 aşısı olmadım.

( ) Kendi isteğimle olmak istemedim.

( ) COVID-19 hastalığı geçirdiğim için olamadım.

(Ne kadar süre önce geçirdiniz? Tarih belirtiniz:………………………….

( ) Diğer:………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | **İmza** ……………………… **………………..**  **Öğrencinin adı soyadı:** ………………………  **Tarih** … / … /202…  **İmza** ……………………… **………………..**  **Öğrencinin Velisi (en az bir kişi):** ………………………  **Tarih** … / … /202… |
| **Öğrenci Okul No**:………………………….  **İletişim** GSM: ………………………….….  E-posta: …………………………………. |  |