Tarih:

T.C.

HALİÇ ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİFAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

T. C. Haliç Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi **…...................................** bölümü ……sınıfı T.C. kimlik numaralı öğrencisiyim.

2022 – 2023 Eğitim Öğretim yılı **…....** döneminde okuduğum …………………………. dersinin uygulama eğitimini kendi isteğim ile …………........................................ yapmak istiyorum.

Bahse konu uygulama eğitiminin öğrenimim sürecindeki zorunlu eğitim kapsamında olduğunu kabul ederek söz konusu uygulama eğitimi süresince ilgili kurumda yapacağım çalışmalarımdan dolayı gerek üniversitenizden gerekse staj/uygulama eğitimimi gerçekleştireceğim kurumdan herhangi bir staj/uygulama eğitimi ücreti veya çalışma ücreti talep etmeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Gereği hususunu bilgilerinize arz ederim.

Telefon:  Adı Soyadı :

E-Posta:  İmza: