…../…../……

**HASAN KALYONCU ÜNİVERSİTESİ**

**İKTİSADİ İDARİ VE SOSYAL BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**STAJ/KLİNİK UYGULAMAÖĞRENCİ TAAHHÜTNAMESİ**

Fakültemizin Psikoloji Bölümü Ders Planında yer alan PSK441 kodlu Staj/Klinik Uygulama dersi çerçevesinde alacağımız Klinik Uygulama Eğitimini, koruyucu tedbirler alınarak yapabileceğim ya da proje ödevi ile gerçekleştirebileceğim konusunda yapılan bilgilendirme sonucunda, COVID-19 Salgını nedeniyle yaşayabileceğim tüm riskleri kabul ederek,…………………………………………........adresinde faaliyet yapan………………………………………..…isimli kurumda kendi rızamla yapmak istiyorum.

Stajyerine gerçekleştirebileceğim alternatifler hakkında bilgilendirildiğimi ve COVID-19 Salgını nedeniyle karşılaşabileceğim tüm sağlık problemlerinden veya kanuni bir sebepten Hasan Kalyoncu Üniversitesi’ni ve/veya herhangi bir mensubunu sorumlu tutmayacağımı, tüm sorumluluğun tarafıma ve aileme ait olduğunu, bu konuda herhangi bir hak talebinde bulunmayacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**Öğrenci Bilgileri ve İmzası**

Adı-Soyadı :………………………..

T.C. Kimlik No :………………………..

Öğrenci No :………………………..

Fakülte:……………………….

Bölüm :………………………..

Adres :……………………….

Cep Telefonu :………………………

İmza :………………………