**DİCLE ÜNİVERSİTESİ**

**…………………………………….DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE**

Adı ve Soyadı ………………………………………..………………..….………..

Öğrenci No :……………………………………………..……………….………..

T.C. Kimlik No :……………………………………………………….….………….

Fakülte/Enstitü/YO :………………………………………….……………....…………..

Bölümü/Programı :………………………………………….…..……….……………..

Sınıfı :………………………………………………………..…………….

Cep Telefonu :………………………………………………………..…………….

İkamet Adresi :……………………………………………………..……………….

…………………………………………………….………………..

Yemek Hizmetinden Faydalanmak İstiyorum : Evet ( )

Yemek Hizmetinden Faydalanmak İstemiyorum : Hayır ( )

Üniversitemiz Senatosunca alınan karar gereğince 2020-2021 eğitim-öğretim yılı bahar yarıyılında …./.03/2021 tarihinden itibaren yüz yüze yapılması planlanan uygulamalı derslere katılacağımdan, Sağlık Bakanlığınca belirlenen Covid-19 Salgını Kapsamındaki Tedbirleri okudum ve gerek kendi sağlığım gerekse de öğrenci arkadaşlarım ve hocalarımın sağlıkları için söz konusu tedbirlere bağlı kalacağımı ve tedbirleri uygulayacağımı taahhüt ederim.

Tarih:

İmza: