.../..../20....

EGE ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

Enstitünüz ............................................. Anabilim Dalı …………................... programı ……………………. numaralı öğrencisiyim. 2020-2021 Eğitim-Öğretim yılı güz yarıyılında alacağım ……………. kodlu "…………………………………………………………………" dersini, dersin öğretim üyesi .....................................…………………………………… ile ……………………………. Binasında, Üniversitemiz Senatosunun 16.10.2020 tarihli ve 29 sayılı kararı "Lisansüstü eğitimde, yüzyüze/eşzamanlı çevrimiçi olarak yapılacak olan derslerin, öğrencilerin bu konudaki tercihlerinin/onaylarının alınması kaydıyla, Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının yayınlamış olduğu Küresel Salgında Yeni Normalleşme Süreci Rehberinde yer alan ilkelere dayalı olarak uygulanmasına" uyarınca Covid-19’a ilişkin tüm riskleri ve almam gereken tedbirleri bilerek ve kabul ederek yüz yüze yapmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İrtibat No:

 İmza

 Adı-Soyadı