**T.C.**

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

**UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ** | |
| **ADI / SOYADI** |  |
| **KAYITLI OLDUĞU BÖLÜMÜN ADI** |  |
| **T.C KİMLİK NUMARASI** |  |
| **ÖĞRENCİ NUMARASI-SINIFI** |  |
| **CEP TELEFON NUMARASI** |  |
| **E-POSTA ADRESİ** | ………………..@...................... |

Uygulamalı Bilimler Fakültesi …………………………………………………….Bölümü …..…….……. nolu …………. sınıf öğrencisiyim. Zorunlu İş Başı Eğitimi Dersini iş yerinde yapmayı tercih etmekteyim.

Bu tercihimden doğacak /kaynaklanacak bütün sorumlulukları (COVİD 19, hastalık, iş kazası…. gibi) kabul ederim.

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, 07 Mart- 19 Haziran 2022 tarihleri arasında Zorunlu İş Başı Eğitimi Dersini, iş yerinde yapmak istediğimi, başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya başlamama / vazgeçmem halinde en az 3 gün öncesinden “Fakültemiz Öğrenci İşleri’ne” bilgi vereceğimi, aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek zararları karşılayacağımı; Zorunlu İş Başı Eğitimi süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi, yüz yüze veya uzaktan çalışma yöntemi (online) tüm sorumluluklarını kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim.

Tarih: …../……/ 202..

**Adres :** **Ad Soyad**

**İmza**