

YÜZ YÜZE DERS TAAHHÜTNAMESİ

Adı Soyadı :
TC Kimlik No :

ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ tarafından lisans eğitimi için alternatif imkanlar sunulmuş olmasına rağmen (senkron/asenkron uzaktan eğitim öğretim) pandemi döneminde lisans eğitimimi kendi rızamla tüm koruyucu önlemleri almak koşuluyla yüz yüze eğitim şeklinde almak istiyorum. Koronavirüs (COVID-19) hastalığının ne olduğunu, süresini, olası sonuçlarını, komplikasyonlarını, risklerini ve yüz yüze dersler esnasında bu hastalığa yakalanabileceğimi biliyorum.

Yukarıda belirttiğim bilgileri okudum, anladım ve tamamının doğru olduğunu kabul ediyorum. Bu bilgiler doğrultusunda Koronavirüs (COVID-19) hastalığına yakalanırsam ve/veya bu hastalığa bağlı herhangi bir komplikasyon gelişmesi durumunda tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ ve rektörlüğe bağlı tüm birimlerin hiçbir şekilde sorumlu olmadığını gayrikabili rücu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :