**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİ ÇALIŞMA EKONOMİSİ VE ENDÜSTRİ İLİŞKİLERİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**SORUMLULUK BEYANI**

20…/20… Güz / Bahar Yarıyılında bölümümüzde yürütülecek 7+1 Mesleki Uygulama dersini fiilen işyerinde bulunarak tamamlamak istiyorum. Bu süre zarfında COVID-19 salgınından kaynaklı bütün risklerin farkındayım ve olabilecek her türlü olumsuz duruma karşı sorumluluğu kabul ediyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih:

Ad-Soyad:

Öğrenci No:

İmza: