**T.C.**

**YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**

**………………………………. Program Başkanlığına**

………………………………… Programı ………….. numaralı ………. sınıfı öğrencisiyim.

Programımızda …………………….. amaçlı olarak düzenlenecek olan ………………………. gezisine/kurum ziyaretine katılmak istiyorum. Gezi sırasında ilgili sorumlu öğretim elemanlarımızın, kurum yetkililerinin uyarılarına ve talimatlarına uyacağımı, kurumun gerekli gördüğü kişisel koruyucu malzemeleri gezi boyunca kullanacağımı, gezi/ziyaret sırasında bağımsız hareket etmeyeceğimi, öğretim elemanından izin almadan geziden ayrılmayacağımı, doğacak bütün olumsuzluklarda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

İmza

Adı Soyadı

**İletişim Bilgileri:**

Cep Telefonu Numarası: 05………………………….

E-Posta Adresi: ……………………………………..@.....................................

İletişim Adresi: