**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**

**SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİ**

**SİYASET BİLİMİ VE KAMU YÖNETİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**SORUMLULUK BEYANI**

2020-2021 Bahar Yarıyılında bölümümüzde yürütülecek Mesleki Uygulama dersini fiilen işyerinde bulunarak tamamlamak istiyorum. Bu süre zarfında COVID-19 salgınından kaynaklı bütün risklerin farkındayım, salgından etkilenmemek için gerekli tüm tedbirleri alacağımı taahhüt ediyor, olabilecek her türlü olumsuz duruma karşı sorumluluğu kabul ediyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih:

Ad-Soyad:

Öğrenci No:

İmza: