

KARASALI HALK EĞİTİMİ MERKEZİ KURSIYERLERİNE

Değerli katılımcı,

Kurumumuza bağlı olarak düzenlenen Kursu/Semineri süresince COVID-19 Salgını korunma tedbirleri kapsamında gerekli önlemler alınmaktadır. Aşağıdaki soruları cevaplandırdıktan sonra taahhütnameyi imzalamanızı rica ederiz.

Adınız Soyadınız:

İkametgah Adresiniz:

Telefon Numaranız:

Birinci Derecede Yakınınızın Adı-Soyadı/Telefon Numarası:

Sağlığınız için aşağıdaki soruları EVET/HAYIR şeklinde cevaplayınız.

1. Son 14 gün içinde yurtdışına seyahat ettiniz mi? Yurt dışında bulundunuz mu?
 2. Son zamanlarda yurt dışından dönen bir kişiyle yakın temasınız oldu mu?
 3. Son 14 gün içinde teyit edilmiş bir COVID-19 vakası ile temas ettiniz mi?
 4. Ateş, öksürük, boğaz ağrısı veya nefes darlığı gibi belirtileriniz var mı?
- Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu onaylıyorum.

Sağlık Bakanlığı'nın, Millî Eğitim Bakanlığının, Bilim Kurulu'nun ve eğitim merkezinin COVID-19'a ilişkin alacağı tüm tedbir ve kararlara riayet edeceğimi kabul ve taahhüt ediyorum.

Kursiyer
Adı ve Soyadı

Veli
Adı ve Soyadı

İmza

20 /07 / 2020
İmza

Not: Taahhütname faaliyet dosyasına konulmak üzere kurs eğitimcisine teslim edilecektir.

KARASALI HALK EĞİTİMİ MERKEZİ KURSIYERLERİNE

Değerli katılımcı,

Kurumumuza bağlı olarak düzenlenen Kursu/Semineri süresince COVID-19 Salgını korunma tedbirleri kapsamında gerekli önlemler alınmaktadır. Aşağıdaki soruları cevaplandırdıktan sonra taahhütnameyi imzalamanızı rica ederiz.

Adınız Soyadınız:

İkametgah Adresiniz:

Telefon Numaranız:

Birinci Derecede Yakınınızın Adı-Soyadı/Telefon Numarası:

Sağlığınız için aşağıdaki soruları EVET/HAYIR şeklinde cevaplayınız.

1. Son 14 gün içinde yurtdışına seyahat ettiniz mi? Yurt dışında bulundunuz mu?
 2. Son zamanlarda yurt dışından dönen bir kişiyle yakın temasınız oldu mu?
 3. Son 14 gün içinde teyit edilmiş bir COVID-19 vakası ile temas ettiniz mi?
 4. Ateş, öksürük, boğaz ağrısı veya nefes darlığı gibi belirtileriniz var mı?
- Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu onaylıyorum.

Sağlık Bakanlığı'nın, Millî Eğitim Bakanlığının, Bilim Kurulu'nun ve eğitim merkezinin COVID-19'a ilişkin alacağı tüm tedbir ve kararlara riayet edeceğimi kabul ve taahhüt ediyorum.

Kursiyer
Adı ve Soyadı

Veli
Adı ve Soyadı

İmza

20 /07 / 2020
İmza

Not: Taahhütname faaliyet dosyasına konulmak üzere kurs eğitimcisine teslim edilecektir.