

EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Sayın Katılımcı,

...../...../2020 ile/...../2020 tarihleri arasında düzenlenen
..... Kursu/Semineri süresince COVID-19 Salgını korunma tedbirleri
kapsamında Eğitim Merkezi Müdürlüğünce gerekli önlemler alınmaktadır. Aşağıdaki
soruları cevaplandırdıktan sonra taahhünameyi imzalamanızı rica ederiz.

Adınız Soyadınız:

Görev Yeriniz:

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.**

İMZA

...../...../2020

**Not: Taahhüname faaliyet dosyasına konulmak üzere
eğitim yöneticisine teslim edilecektir.**