

**T.C.**  
**BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ**  
**İNEGÖL MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Kurumumuz, çalışma ortamlarında COVID-19 hastalığına karşı gerekli koruyucu önlemleri almıştır.

Firma Adı:

Firma Adresi:

Firma Telefonu:

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Öğrencinin Bölümü:

Firma Yetkilisi

Adı Soyadı

Tarih: ..../..../.....

İmza, Kaşe