

20.... / 20.... YAZ STAJ TAAHHÜTNAMESİ

1. Uygulama alanında sadece üniforma giyeceğim ve öğrenci kimlik belgesini görülebilir şekilde takacağım (Saat ve alyans yüzük haricinde (bileklik, kolye vb) takı bulundurulmayacak, saçlar toplu veya örgülü olacak, mavi, siyah veya beyaz tek renk eşarp kullanılacak).
2. İlan edilen yer, zaman ve sürelerde uygulama alanında bulunacağım. Mazeretsiz olarak uygulamaya 15 dakikadan geç geldiğimde, o gün uygulama yapmamış sayılacağım. (Hastalık, kaza vb. acil hallerde öğrencinin mazereti dikkate alınarak uygulamaya alınır)
3. Gün içinde uygulama tamamlanmadan klinik ya da sahadan ayrılmayacağım (Uygulama bitiş saati öncesinde uygulama alanını terk ettiğim tespit edilirse, o gün için uygulama yapmamış sayılacağım).
4. Kendim için ve uygulama sırasında bakımından sorumlu olduğum birey ve aile için enfeksiyon riski oluşturmayacak hijyenik kurallara uyacağım.
5. Uygulama gereği kendime teslim edilen araç-gereci özenle kullanarak zamanında ve eksiksiz teslim edeceğim.
6. Klinik sorumlusu nezaret ve denetimi olmaksızın yazılı ya da sözel hekim istemi almayacağım.
7. Uygulamaları, dersin gerektirdiği bilgi ve beceriler doğrultusunda ilgili birimin klinik sorumlusu denetiminde gerçekleştirip kaydedeceğim.
8. Uygulama sırasında klinik sorumlusu olmadan bağımsız olarak hastanın beden bütünlüğüne yönelik herhangi bir girişimsel uygulama yapmayacağım
9. Uygulama sırasında cep telefonum sessiz konumda olacak ve yalnızca zorunlu durumlarda kullanacağım.
10. Uygulamalar sırasında uygulama alanı yetkilisi veya hastadan izin almaksızın görsel ya da işitsel kayıt almayacağım. Bu bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağım.
11. Üniforma ile fotoğraf veya video çekip bunları sosyal medyada yayınlamayacağım.
12. Uygulamalar sırasında hastanın mahremiyeti ya da gizliliğini ihlal eden herhangi bir eylemde bulunmayacağım, kişiye özel bilgileri ifşa etmeyeceğim.
13. Hasta ve/veya refakatçisinin dışarıdan temin edilmesi gereken herhangi bir malzeme, yiyecek, ilaç vb. ihtiyaçları için aracı olmayacağım.
14. Uygulama sırasında kliniğe ziyaretçi kabul etmeyeceğim, uygulama yaptığım klinik dışında herhangi bir yere ziyarete gitmeyeceğim.
15. Klinik sorumlusunun bilgisi olmadan kliniği terk etmeyeceğim
16. Staj defterinin okula zamanında ulaşmasını sağlayacağım.

Öğrenci Adı ve Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Tel No:

İmza: