

**Antalya İl Sağlık Müdürlüğü' ne bağlı Sağlık Kuruluşlarında Staj / Mesleki Eğitim / Uygulama yapan öğrencilere başvuru sırasında imzalatılacak taahhütname metni aşağıdadır:**

## **TAAHHÜTNAME**

Eğitim gördüğüm kurum ve kuruluşların şartlarına ve çalışma düzenine uyacağımı, okuluma ait olan “Staj/Uygulama/Mesleki Eğitim Başvuru ve Kabul Formu” nu eksiksiz olarak doldurduğumu, staj/uygulama/mesleki eğitim başvuru evraklarında eksiklik olması halinde uygulama/stajımın geçersiz sayılacağını bildiğimi, staj/uygulama yaptığım birimde günlük devam çizelgelerine imza atmakla yükümlü olduğumu, çalıştığım birimin sorumlusu/öğretim elemanı gözetiminde staj/uygulama/mesleki eğitim yapacağımı, uygulamanın devamı süresince, uygulama alanı bünyesindeki araç ve gereçlerde neden olacağım arızaların onarım bedeli ile bu nedenle meydana gelecek zararları, kusurlu olduğumun resmi makamlarca tespiti halinde tazmin etmeyle yükümlü olacağımı kabul ve taahhüt ediyorum.

Ayrıca; staj/uygulama/mesleki eğitim yaptığım dönem içerisinde Covid-19 Pandemisi' ne yönelik gerekli koruyucu tedbirleri (el yıkama, maske kullanımı, sosyal mesafe ve staj/uygulama yaptığım kurumda uyulması gereken tüm kurallar v.b) alacağımı, kişisel koruyucu ekipmanlarını kullanacağımı ve enfeksiyon kontrol kurallarına dikkat edeceğimi, herhangi bir Covid-19 belirtisi hissettiğimde ve yakın çevremde Covid-19 tanılı birisi bulunması ve temaslı olmam halinde okuluma ve staj yaptığım kuruma bildireceğimi kabul ve taahhüt ediyorum. Covid-19 Pandemisi şartlarında stajımı yapmak istediğimden dolayı; staj/uygulama sürecinde meydana gelebilecek tüm olumsuzluklar ve Covid-19 Pandemisi' nden kaynaklanan riskler konusunda sorumluluk tamamen bana aittir.

“Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Staj / Uygulama Usul ve Esasları” nı okudum. Bu esaslarda belirtilen tüm hususlara uymayı kabul ve taahhüt ediyorum.

...../...../.....  
Adı-Soyadı-İmza

Öğrencinin;  
Okulu:

Bölümü:

Staj Dönemi:

T.C Kimlik No:

Öğrenci No:

Telefon:

E-Posta:

Adres: