

TAAHHÜTNAME

Eğitim gördüğüm kurum ve kuruluşların şartlarına ve çalışma düzenine uyacağımı, üniversiteme/ okuluma ait olan “Staj / Uygulamalı Ders / İşletmede Mesleki Eğitim Başvuru ve Kabul Formu” nu eksiksiz olarak doldurduğumu, staj/uygulamalı ders/işletmede mesleki eğitim başvuru evraklarında eksiklik olması halinde uygulamalı eğitim/stajımın geçersiz sayılacağını bildiğimi, uygulamalı eğitim/staj yaptığım birimde günlük devam çizelgelerine imza atmakla yükümlü olduğumu, çalıştığım birimin sorumlusu/öğretim elemanı gözetiminde staj/uygulamalı ders/işletmede 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 etmekle yükümlü olacağımı kabul ve taahhüt ediyorum.

Staj yapacağım kuruma ait önem arz eden bilgileri hassasiyetle koruyup, her ne sebeple olursa olsun üçüncü şahıslara aktarmayacağımı, bilgi güvenliği yükümlülüklerine uygun davranmadığım tespit edilirse stajdan başarısız sayılmama yol açabileceği, yasal işlem başlatılabileceği ve gerekli duyulması halinde disiplin kurallarına uymadığım takdirde staj/uygulamalı eğitimin sonlandırılacağını kabul ve taahhüt ederim.

“Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Staj / Uygulamalı Eğitim 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: