

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ GÜVENLİK KURALLARI ÖĞRENCİ BEYAN FORMU

Bu beyan formu, Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Hastanesi ve Atatürk Üniversitesi Eczacılık Fakültesi arasında, Atatürk Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 5.sınıf öğrencilerinin Mesleki Uygulama (Staj Dersi)'nin bir kısmını Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Hastanesi'nde yapabilmelerine ilişkin protokolün 5. ve 6. maddesi gereğince hazırlanmıştır. Staj yapacak öğrenciler stajdan önce bu formda yazılı bilgileri okumak ve imzalamak zorundadırlar. Bu formun bir kopyası öğrencide, bir kopyası Eczacılık Fakültesi Dekanlığı'nda kalacaktır.

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ ÖĞRENCİLERİNİN
TIP FAKÜLTESİ ARAŞTIRMA HASTANESİ KLİNİKLERİNDE
STAJ YAPARKEN UYMALARI GEREKEN KURALLAR
FORM DOLDURULMADAN STAJA BAŞLANAMAZ.

Ad :

Soyad :

Öğrenci Numarası :

	EVET	HAYIR
✓ Güvenlik kuralları konusunda bilgi aldım.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ Hastane güvenliği ile ilgili sorumluluklarımı biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ Staj sorumlusu tarafından bana anlatılan ve gösterilen tüm güvenlik kurallarımı uygulamayı kabul ediyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ İzinsiz hiçbir işlem yapmamam ve hiçbir ekipmanı kullanmamam gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ Hastane mesai saatleri dışında çalışmamam gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ Hastaneye girerken staj sorumlusuna ve klinik sorumlusuna haber vereceğimi biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ Hastanede önu muhakkak iliklenmiş önlük, eldiven maske ve gözlük gibi gerekli kişisel koruyucu ekipmanı kullanmam gerektiğini, uzun saçların	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

toplanması ve kapalı ayakkabı giyilmesi gerektiğini biliyorum.

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ✓ Biyolojik numunelerle asla temas etmem gerektiğini biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Hastaneye yiyecek ve içeceklerle girmeyeceğim. Misafir bulundurmuyacağım. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Hastanede çalışırken temizlik ve düzene dikkat edeceğim. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Acil durumda hangi numaraları arayacağımı biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Hastanede çalışma izni ve hastane güvenlik formlarını doldurup imzalayarak bir nüshasını staj sorumlusuna bir nüshasını da kendim muhafaza edeceğim. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Elektriği kullanırken güvenlik önlemlerine dikkat etmem gerektiğini biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Yangın tüplerinin, ilk yardım dolaplarının, acil durum duşlarıyla acil durum çıkışlarının yerlerini biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Staj kurallarına uymadığım takdirde yazılı uyarı alacağımı ve stajdan uzaklaştırılacağımı biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Kurallara uymadığım takdirde oluşabilecek her türlü maddi ve manevi zarardan fakültenin sorumlu olmadığını ve tarafımdan tazmin edileceğini biliyor ve kabul ediyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Beceri ve deneyim kazanmak amacıyla yapacağım bütün uygulamaların sorumlu öğretim elemanı tarafından denetleneceğini biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Eczanedeki ve hastanedeki kurum personeli ile ilişkilerimde ölçülü ve dikkatli davranmam gerektiğini biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Cep telefonu, cep bilgisayar vb. elektronik cihazları kapalı/sessiz konumda olması gerektiğini biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Hastane başhekimliğinin belirlemiş olduğu bilgi güvenliği, hasta mahremiyeti ve hasta hakları kurallarına uymak zorunda olduğumu ve öğrenmiş olduğum bilgileri üçüncü şahıslara açıklayamayacağımı biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Kurallara uymadığım takdirde oluşabilecek her türlü maddi ve manevi zarardan fakültenin sorumlu olmadığını ve tarafımdan tazmin edileceğini biliyor ve kabul ediyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Tarih :

İmza :