BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME

( 18 Yaş Üstü Öğrenci İçin )

……………………………………….. Hastanesinde/Biriminde 2019-2020/2021 Eğitim ve Öğretim yılı içerisinde (…………………….. tarihleri arasında) staj yaptığım dönem içerisinde coronavirüs (Covid – 19) salgınına yönelik gerekli koruyucu tedbirleri (el yıkama, maske kullanımı, sosyal mesafe ve iş yeri içinde uyulması gereken kurallar vb.) alacağımı ve ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumum ile ailem içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda staj yaptığım kuruma gelmemem ve bu durumu Okuluma ve staj yaptığım Kuruma bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda staj yaptığım Kuruma gelmeyeceğimi ve sebebini staj yaptığım Kuruma ve Okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.

……/…../20…..

**Taahhüt eden:** **Okul Yetkilisi:**

Öğrencinin Adı - Soyadı: Adı soyadı:

T.C. Kimlik No: Görevi:

İmzası: İmzası: