



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

TAAHÜTNAME



ÇOBANBEY SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

1. Yüksek öğrenimleri sırasında zorunlu staja tabi tutulacak öğrenciler ile ilgili belirtilen hususlar, bana ve öğrenim gördüğüm kuruma bazı yükümlülükler getirmektedir. Bu nedenle;

- a) Staj süremi başlangıç ve bitiş tarihlerini doğru ve eksiksiz olarak Sağlık Bilimleri Üniversitesi Çobanbey Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildireceğimi,
- b) Staj süremi başlangıç ve/veya bitiş tarihlerini yasal mazeretler dışında değiştirme talebinde bulunmayacağımı,
- c) Yasal mazeretim nedeni ile staj süremi başlangıç ve/veya bitiş tarihlerinde değişiklik olursa, 24 saat içinde Sağlık Bilimleri Üniversitesi Çobanbey Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildireceğimi,
- d) İş kazası geçirmem halinde olay günü durumu Çobanbey Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildireceğimi,
- e) Stajım süresince işyerinin çalışma programına, mesai saatlerine ve çalışma kural ve ilkelerine uyacağımı,

2. Stajım süresince stajımı yaptığım işyerinde çektiğim fotoğrafları, yürüttüğüm çalışmalar sırasında elde ettiğim/kullandığım her türlü bilgi ve belgeyi işyeri yetkililerinden izinsiz olarak hiçbir suretle kullanmayacağımı, kitle iletişim araçları ile internet ortamında üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, Bu taahhütnamenin maddelerinde açıkça belirtilen yükümlülüklerin aksine tutum ve davranışta bulunmam halinde doğacak tüm hukuki sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve taahhüt ederim.

Tarih :

Adı-Soyadı :

İmza :

