**STAJ ESNASINDA UYULACAK KURALLARA DAİR TAAHHÜTNAME**

**1-)** Uygulama/Staj yaptığım süre içerisinde \*COVID-19’dan korunma için gereken önlemleri alacağımı, bana anlatılan pandemi kurallarına uyacağımı, kendimde, ailemde ya da aynı evi paylaştığım arkadaşlarımda günlük hastalık belirtilerini sorgulayacağımı (ateş, öksürük, solunum sıkıntısı, halsizlik, eklem ağrısı, boğaz ağrısı, burun akıntısı, koku kaybı, ishal vb.) ve bu belirtilerden herhangi birinin varlığında ve COVİD-19’lu hasta ile temaslı olduğumda uygulamaya gelmeyeceğimi, staj yaptığım kurumu ve hocalarımı tüm bu hususlarda bilgilendireceğimi,

**2-)** Zorunlu haller dışında uygulama/stajdan devamsızlık yapmayacağımı, devamsızlık yapmak zorunda kaldığımda hocalarımı ve kurumu bilgilendireceğimi, uygulama/staj yaptığım kurumun kurallarına uyacağımı, kendimi, sorumlusu olduğum kişileri ve kurumu tehlikeye atacak uygulamalardan kaçınacağımı,

**3-)** Staj esmasında iş kazası geçirdiğimde ya da istirahat raporu aldığımda belgeyi aynı gün içerisinde staj birimine bildirmekle ve belgelendirmekle yükümlü olduğumu ve üzerime düşen görevi uygulamadığım takdirde doğabilecek olan tüm sorunları ve SGK tarafından şahsıma uygulanacak olan yaptırıma rıza göstereceğimi,

**4-)** Staj yaptığım süre zarfında Cumhurbaşkanlığı İnsan Kaynakları Ofisi tarafından yayınlanan Staj Seferberliği Uygulama Yönergesinde belirtilen kurallara azami ölçüde riayet ederek tarafıma tevdi edilen görevleri eksiksiz biçimde yerine getireceğimi, herhangi bir aksaklığa veya kural dışı davranışa kendi kusurumla neden olduğumda stajıma son verileceği ve SGK kaydımın silineceği ve neden olduğum her türlü zararı tazmin edeceğim hususlarında bilgilendirildiğimi,

**5-)** Uygulama/staj bitiminde imza çizelgesi ve uygulama/staj dosyasını eksiksiz şekilde ilgili birime ivedilikle teslim edeceğimi ve belirlenen tüm kurallara tam anlamıyla uyacağımı, **kabul ve taahhüt ederim.**

Tarih:

Ad Soyad

İmza

Adres :

Tel :