



شماره:

تاریخ:

پیوست:

## فرم تعهد اخلاقی دوران کارورزی

نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
شماره شناسنامه:	شماره ملی:	محل صدور:
تاریخ تولد:	رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:

اینجانب با مشخصات فوق که دانشجوی کارورز در محیط بالینی می باشم، با اطلاع از اینکه کارورزی به معنی استخدام نبوده و هیچ گونه تعهدی برای استخدام در حین کارورزی یا پس از آن وجود ندارد، متعهد می گردم موارد زیر را رعایت نمایم:

- ۱- وجهه همت قرارداد آموزش های عملی و کار اجرایی زیر نظر مسئول بخش
- ۲- اجرای دقیق آئین نامه ها و مقررات اعلام شده از سوی معاونت آموزش بیمارستان و حضور منظم با توجه به برنامه مشخص در طول مدت دوره کارورزی
- ۳- لحاظ نمودن اصل تعهد و جدیت در انجام کلیه امور محوله
- ۴- عدم مطالبه هیچگونه مزایایی در حین دوران کارورزی (بدیهی است دریافت حق الزحمه بابت انجام توافق های خاص یا عقد قرارداد برای انجام فعالیت های ویژه و خارج از ساعات کار رسمی ارتباطی با کارورزی ندارد)
- ۵- قبول عواقب ناشی از غیبت غیرمجاز، عدم رعایت شئون اسلامی، کدهای اخلاق حرفه ای دانشکده، ایمنی بیمار، نصب کارت شناسایی (اتیکت)، رازداری نسبت به بیماران و سیستم بهداشتی درمانی و مقررات و ضوابط تعیین شده از سوی معاونت آموزشی بیمارستان
- ۶- تحویل فرم اتمام کارورزی همراه با تأییدیه مسئولین بخش ها به معاونت آموزشی بیمارستان جهت دریافت گواهینامه پایان دوره کارورزی

امضاء معاون آموزشی و پژوهشی

امضاء کارورز

بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) شوشتر