



سبقت‌گامی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم تعهد اخلاقی، رازداری و ارتباطی جهت کار دانشجویی در بیمارستان

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

اینجانب با مشخصات فوق که دانشجویی توأم می باشم، با اطلاع از اینکه کار دانشجویی به معنی استخدام نبوده، متعهد می گردم موارد زیر را رعایت نمایم:

- ۱- وجهه همت قراردادن آموزش های عملی و کار اجرایی زیر نظر مسئول بخش
 - ۲- اجرای دقیق آئین نامه های مربوط به پوشش دانشجویی، کدهای اخلاقی و ارتباطی مقرر شده از سوی دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شوشتر و معاونت آموزشی بیمارستان
 - ۳- حضور منظم با توجه به برنامه مشخص شده توسط مسئول واحد
 - ۴- رعایت اصول ارتباط همراه با احترام نسبت به بیماران و همراهان آنان
 - ۵- رعایت سلسله مراتب اداری و اصول ارتباط همراه با احترام نسبت به کادر درمانی و غیر درمانی
 - ۶- رعایت اصول رازداری در خصوص بیماران و اطلاعات درمانی و سازمانی بیمارستان
 - ۷- لحاظ نمودن اصل تعهد و جدیت در انجام کلیه امور محوله
 - ۸- قبول عواقب ناشی از غیبت غیرمجاز، عدم رعایت شئون اسلامی، کدهای اخلاق حرفه ای دانشکده، ایمنی بیمار، رازداری نسبت به بیماران و سیستم بهداشتی درمانی و مقررات و ضوابط تعیین شده از سوی معاونت آموزشی بیمارستان
- لازم به ذکر است: در صورت تخلف دانشجو نسبت به هر یک از موارد فوق الذکر، مدیریت بیمارستان این اختیار را دارد که قرار داد وی را به صورت یکطرفه لغو نماید و دانشجو حق هیچگونه اعتراضی را نخواهد داشت.

امضاء مسئول بسته اعتلای اخلاق حرفه ای دانشکده

امضاء دانشجو