|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Başvuru Tarihi  (Date of Application) |  | | Evrak Kayıt No | |  | |
| ***Lisansüstü Öğrenci***  ***(Postgraduate Student)*** | | | ***Danışman***  ***(Supervisor)*** | | | |
| Adı Soyadı  (Name Surname) |  | | Adı Soyadı  (Name Surname) | |  | |
| Öğrenci No  (Studuent ID) |  | | Kurumu-Fakülte/Bölüm  (Institution-Faculty/Depart.) | |  | |
| Kurumu-Fakülte/Bölüm  (Institution-Faculty/Depart.) |  | | Tel/E-posta  (Telephone/E-mail) | |  | |
| Tel/E-posta  (Telephone/E-mail) |  | |  | |  | |
| HES Kodu  (HES Code) |  | | | | | |
| \*Üniversiteniz Enstitüsünden alacağınız öğrenci ve danışman belgesinin ekte verilmesi gerekmektedir. (The documents of student and Supervisor that you will receive from the Institute of University must be attached.) | | | | | | |
| Araştırmanın Başlığı  (Title of Research) |  | | | | | |
| Hayvan Hastane Kullanım Günleri  (Days of Animal Hospital Usage) | | | | | | |
| Pazartesi (08:00-17:00) | | Salı (08:00-17:00) | Çarşamba (08:00-17:00) | Perşembe (08:00-17:00) | | Cuma (08:00-17:00) |
| **HAYVAN HASTANESİ ÇALIŞMA KURALLARI**  **İş sağlığı ve güvenliği konusu**   * Öğrencilerin İş Sağlığı ve Güvenliği kapsamında tetanoz aşılarının, klinik ve laboratuvar uygulamaları başlamadan önce tamamlaması gerekmektedir. * Öğrencilerin uygulamalar esnasında meydana gelebilecek iş kazaları ve enfeksiyonlardan korunmaya yönelik genel ve özel kurallara (maske, eldiven, koruyucu gözlük, radyasyondan korunma vb. gibi) uyması kendi sorumluluğundadır. * Öğrencilerin uygulamalar esnasında iş sağlığı güvenliği ve hasta güvenliği kurallarına uyması gerekmektedir. * Hastanedeki tıbbi ve kimyasal atıklar uygun atık kutularında/çöplerinde biriktirilmelidir.   **Hasta muayene etme, tanı ve tedavi süreçlerine katılım konusu**   * Öğrenciler Danışman Öğretim Üyesinin gözetimi ve sorumluluğunda muayene, tanı ve tedavi süreçlerine katılabilirler. Hiçbir öğrenci yanında Danışman Öğretim Üyesi bulunmadan hayvan muayene edemez, tanı ve tedaviye yönelik girişimlerde bulunamaz, reçete yazamaz.   **Çalışma planı**   * Öğrenciler, Danışman Öğretim Üyesinin bilgisi dâhilinde planlanıp Başhekimliğe bildirilen tarih ve saatler dışında Hastanede bulunamaz. * Öğrenciler mesai saatleri dışında herhangi bir nedenle Hastanede bulunamaz. Acil durumların varlığında öncelikle Başhekimliğe bilgi verilmesi ve onay alınması gerekmektedir. * Form imzalandığı tarihteki akademik takvim yılı için geçerli olup, her akademik takvim yılı başlangıcında tekrar yenilenmelidir. * Öğrencinin herhangi bir sebeple Üniversite ile ilişiği kesildiği zaman formun geçerliliğide son bulur.   **Hastane çalışanları ve hasta sahibi ile ilişkiler**   * Öğrenciler eğitimcileri, arkadaşları, tüm sağlık ekibi üyeleri, hastane personeli, hasta ve hasta yakınları ile ölçülü, uygun, uyumlu, saygılı bir iletişim kurar ve sürdürür. * Öğrenciler hasta sahipleri ile kişisel bilgilerini (soyadı, adres, cep telefonu numarası vb. gibi) paylaşamaz ve maddi isteklerini (para veya sigara verme, cep telefonlarını kullanma vb. gibi) yerine getirmez. * Öğrenciler hasta sahibi ile hastanın sağlık durumu konusunda (ameliyattan çıkıp çıkmadığı, hastalığın akıbeti, kullanılacak ilaçların uygunluğu veya dozu vb. gibi) bilgi paylaşamaz. * Uygulama alanlarında uygun davranış sergilemeyen öğrenciye Başhekimlik tarafından uyarıda bulunulur; öğrencinin davranışının değişmemesi durumda tutanak tutularak kaydedilir.   **Genel hususlar**   * Öğrencilerin kimliklerini gösterir öğrenci kartı daima yanlarında olmalı ve Hastane içerisinde görünür şekilde yaka/boyuna asmalıdır. Öğrenciler özel eşyalarının güvenliğinden kendileri sorumludur. * Öğrencilerin uygulamalarda veteriner hekimlik mesleğine uygun genel sağlıklı yaşam ve hijyen kurallarına uyması gerekmektedir. Genel giyim kuşamlarına (saç, sakal, makyaj, ayakkabı vd. gibi) ve çalışma üniformalarının temiz ve ütülenmiş olmasına özen göstermelidir. * Öğrenciler hastanedeki her türlü araç, gereç ve cihazı Başhekimliğin bilgisi dahilinde ve Danışman Öğretim Üyesinin sorumluluğunda kullanabilir. Hastanedeki her türlü araç, gereç ve cihazın talimatlara uygun kullanılmamasında durumunda oluşacak zarar öğrencinin kendisine aittir. Herhangi bir arıza ile karşılaşılması durumunda Başhekimliğe bilgi verilmelidir. * Öğrenciler Hastaneye ait ilaç, alet, araç, gereç ve elektronik cihazları Hastane dışına çıkaramaz, kendi ihtiyaçları veya özel çalışmaları için kullanamaz. * Öğrencilerde Hastaneye ait hiçbir odanın ve giriş kapısının anahtarı bulunamaz, Danışman Öğretim Üyesi tarafından verilemez ve bu amaçla anahtar çoğaltılamaz. * Öğrenciler, Başhekimlik tarafından kendilerine tahsis edilen yer dışında akademik, idari odalarda bulunamaz. * Başhekimliğin bilgisi ve izni olmadan hastane dahilindeki cihazların/demirbaşların yerleri değiştirilmemeli/taşınmamalıdır. * Hastanedeki kapılar (muayene odaları, ameliyathane, röntgen odası vb. gibi) güvenlik açısından her zaman kapalı tutulmalıdır. * Hastanedeki çalışmalarının bitiminde kullanılan muayene masaları, tezgâhlar, alet ve cihazlar temizlenmeli ve kontrolleri sağlanarak elektronik cihazların kapalı ve uygun biçimde yerine konulduğundan emin olunmalıdır. * Hastanede ilaç ve medikal malzeme bulunan dolaplarda gıda maddeleri bulundurulmamalıdır. * Öğrenciler uygulama alanlarında sorumlu Öğretim Üyesinin izni olmadan fotoğraf çekemez, ses ve görüntü kaydı alamaz, yayınlayamaz ve paylaşamaz. Uygulama yapılan kurum, kurum çalışanları, hasta ve hasta yakınları ile ilgili verilerin gizliliğini ihlal edebilecek davranışlarda bulunmaz. * Öğrenciler ana bilim dalına özgü kendilerine açıklanan diğer kurallara uymakla yükümlüdür. * Öğrenciler hastanenin çalışma ve güvenlik kurallarına, düzen ve disiplinine uymakla yükümlüdür. Bu yükümlülüklerin ve formda belirtilen hususların yerine getirilmemesinden doğan her türlü sorumluluk öğrenciye ait olup, öğrenci hakkında ilgili mevzuat ve Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümleri uyarınca işlem yapılır. * Formda belirtilen hususların yerine getirilmemesi durumunda verilen izin, Başhekimlik/Dekanlık tarafından iptal edilebilir.   **Yukarıda yazılı olan şart ve kuralları okuyarak kabul ettiğimi, tüm kurallara uyacağımı beyan ederim. (I declare that I accept the all terms and conditions written above by reading them and I will comply with all rules.)**  **Form iki nüsha olarak düzenlenmeli, her sayfası paraflanmalı ve imzalar tamamlandıktan sonra bir nüshası öğrencide kalmalıdır.**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lisansüstü Öğrenci**  **Postgraduate Student** | | **Danışmanın**  **Supervisor (ASÜ Personnel)** | | | | **Adı Soyadı**  **Name Surname** | **İmza**  **Signature** | **Unvan**  **Title** | **Adı Soyadı**  **Name Surname** | **İmza**  **Signature** | |  | |  | | | | **Başhekim**  **(**Chief Physician**)** | | | | | | **Dekan**  **(Dean)** | | | | | | | | | | | | |