**FAKÜLTE DIŞI UYGULAMA VE TEKNİK GEZİ KATILIM BEYANI**

1. Uygulama ve Teknik Gezi esnasında; kendimin ve diğer katılımcıların sağlık ve güvenliğinin olumsuz etkilenmemesi için davranışlarıma azami dikkati göstereceğimi, İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına ve talimatlarına uyacağımı,
2. Uygulama ve Teknik Gezi süresince kişisel koruyucu donanımı (cerrahi takım, önlük, eldiven, galoş) kullanacağımı,
3. Uygulama ve Teknik Gezi esnasında sağlık ve güvenlik için ciddi ve ani bir tehlike olduğu kanaatine vardığımda veya koruma tedbirlerinde bir aksaklık ve eksiklik gördüğümde sorumlu öğretim üyelerine derhal haber vereceğimi,
4. Uygulama ve Teknik Gezi sırasında gruptan bağımsız hareket etmeyeceğimi,
5. Hastalık ya da acil durumları gerektiren hallerde sorumlu öğretim elemanlarına bilgi vereceğimi,
6. Varsa mevcut rahatsızlık durumunda kullanılması gereken ilaç ve diğer tıbbi destekler ile irtibata geçilecek kişi ve kişiler hakkında Uygulama ve Teknik Gezi başlamadan sorumlu öğretim üyelerine bilgi vereceğimi,
7. Uygulama ve Teknik Gezi boyunca öğrencilik vasıflarına uymayan davranışlarda bulunmayacağımı, aksi halde hakkımda Yüksek Öğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümlerince işlem yapılabileceğini bildiğimi,

Uygulama ve Teknik Gezi çalışma programında ilan edilen saatler dışında tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu bildiğimi, kabul ediyorum.

…./…./…….. ile ..../…./…….. tarihleri arasında …………………. yapılacak Fakülte Dışı Uygulama ve Teknik Gezi çalışmasına tüm sorumluluklar şahsıma ait olmak üzere katılacağımı beyan ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci No:** |  |
| **Acil Durumlarda İrtibat Kurulacak Kişinin Adı ve Telefon Numarası:** |  |
| **Tarih:** |  |
| **İmza:** |  |