|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | T.C.  TOROS ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  İŞLETMELERDE İŞ YERİ SÖZLEŞMESİ | | | | | | | | | | | | | FOTOĞRAF | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T.C. Kimlik Numarası | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Öğrenci Numarası | | | |  | | | | | | Öğretim Yılı | | | |  | | | | |
| E-posta Adresi | | | |  | | | | | | Telefon Numarası | | | |  | | | | |
| İkametgah Adresi | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **MESLEKİ UYGULAMA YAPILAN İŞYERİNİN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresi | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon Numarası | | |  | | | | | | | Faks Numarası | | |  | | | | | |
| E-posta Adresi | | |  | | | | | | | Web Adresi | | |  | | | | | |
| **MESLEKİ UYGULAMANIN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Başlama Tarihi | |  | | | | | | Bitiş Tarihi | | | |  | | | | Süresi | |  |
| Mesleki Uygulama Günleri | Pazartesi | | | | Salı | | Çarşamba | | | | Perşembe | | Cuma | | | | Cumartesi | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | | | | |  | | | | | | | Tarih, İmza ve Kaşe | | | | | |
| Görevi | | | | | |  | | | | | | |
| E-posta Adresi | | | | | |  | | | | | | |
| İşveren SGK Tescil Numarası | | | | | |  | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı | | |  | | | | | | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl | | | | | |  | | | |
| Soyadı | | |  | | | | | | İlçe | | | | | |  | | | |
| Baba Adı | | |  | | | | | | Mahalle-Köy | | | | | |  | | | |
| Ana Adı | | |  | | | | | | Cilt No | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Doğum Yeri | | |  | | | | | | Aile Sıra No | | | | | |  | | | |
| Doğum Tarihi | | |  | | | | | | Sıra No | | | | | |  | | | |
| T.C.Kimlik No | | |  | | | | | | Verildiği Nüfus Dairesi | | | | | |  | | | |
| Nüfus Cüzdanı Seri No | | |  | | | | | | Veriliş Nedeni | | | | | |  | | | |
| SGK No | | |  | | | | | | Veriliş Tarihi | | | | | |  | | | |

**Amaç ve Kapsam**

**Madde 1 –** İşbu sözleşme, Toros Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi öğrencilerinin uygulaması olan meslek derslerinin uygulamalarını yapabilmelerine ve öğrenci uygulamalarındaki görev ve sorumlulukları belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

**Hizmetin Yürütülmesi**

**Madde 2 –** Mesleki ders uygulamaları Toros Üniversitesi Rektörlüğü ve …………………………….Hastanesinde görevlendirilecek bir görevli tarafından işbirliği içerisinde yürürlükte bulunan mevzuata ve işbu protokol hükümlerine uygun olarak yürütülür.

**Yükümlülükler**

**………………………. ……… Hastanesi’nin Yükümlülükleri**

**Madde 3 –** …………………………….. Hastanesi yükümlülükleri şunlardır.

**a)** Toros Üniversitesi Rektörlüğü tarafından bildirilen öğrencilerin …………………………………… Hastanesindeki kontenjan dâhilinde uygulama yapmalarını sağlayacaktır.

**b)** Koordinatör veya uygulama sorumlusu öğretim elemanı gözetiminde mesleki ders uygulaması yaptırılacak öğrenciler için kurumda kıyafetlerini değiştirebilecekleri imkânlar ölçüsünde bir yer sağlayacaktır.

**c)** Sağlık Kuruluşu tarafından Üniversite ile koordinasyonu sağlayacak bir sorumlu belirleyecektir.

**d)** Uygulama eğitimine kabul edilen öğrenciler, uygulama eğitimi süresince alan dışı birimlerde çalıştırılmayacaktır.

**e)** Kurum sorumlularının öğrencilere karşı tutum ve davranışları etik ilkelere dayalı olacaktır.

**f)** Uygulamalı eğitim faaliyetlerinin 20/6/2012 tarihli ve 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu hükümlerine uygun ortamlarda yapılmasını sağlayacaktır.

**g)** İşletmede mesleki eğitim ve staj yapan öğrencilerin geçirdikleri iş kazalarını ilgili mevzuata uygun olarak ilgililere ve aynı gün içinde öğrencinin kayıtlı olduğu yükseköğretim kurumuna bildirecektir.

**Toros Üniversitesi Rektörlüğü’nün Yükümlülükleri**

**Madde 4 -** Toros Üniversitesi Rektörlüğü’nün yükümlülükleri şunlardır.

**a)** Öğrencilerin uygulama planları her eğitim-öğretim dönemi başlamadan önce en geç 10 gün içerisinde Toros Üniversitesi Öğrenci İşleri Başkanlığınca ………………………………. Hastanesi’ne gönderilir.

**b)** Koordinatör öğretim elemanlarının isimlerini ……………………….. Hastanesi’ne bildirir.

**c)** Öğrencilerinin Sağlık Kuruluşlarında yapacakları ders uygulamalarının izlenmesinden, denetiminden, kontrolünden ve değerlendirilmesinden, devam durumunun takibinden ve Sağlık Kuruluşlarında öğrencilerin kurallara uymasından ve disiplininden, Toros Üniversitesi Rektörlüğü tarafından görevlendirilecek ilgili uygulamalı mesleki dersin öğretim elemanı sorumlu olacaktır.

**d)** Öğrencilerin iş kazası ve meslek hastalığı sigortası; Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası, 5510 sayılı yasa kapsamında İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası, Toros Üniversitesi Rektörlüğü tarafından karşılanır.

**Öğrencilerin Yükümlülükleri**

**Madde 5 -** Toros Üniversitesi öğrencilerinin yükümlülükleri şunlardır.

**a)** Öğrenciler, mesleki ders uygulamaları kapsamında her çalışmayı sorumlu öğretim elemanın veya Sağlık Kuruluşunda görevli Hekim/Fizyoterapist/Diyetisyen denetiminde ve gözetiminde uygulamalarını yapmakla yükümlüdürler.

**b)** Öğrenciler uygulama yerindeki her türlü araç ve gerecin kullanımında gereken dikkat ve özeni gösterirler.

**c)** Öğrenciler Üniversite için belirlenen kurallara, Sağlık Kuruluşunda da uymak zorundadır.Uygulama süresince Sağlık Kuruluşunda disiplini bozacak davranışlarda bulunamazlar, sendikal faaliyetlere katılamazlar. Uygulama Eğitimi alan öğrenciler “Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği” ile birlikte uygulamayı sürdükleri Sağlık Kuruluşunda çalışma, disiplin ve iş güvenliği ile ilgili kurallara uymak zorundadırlar.

**d)** Öğrenciler; sorumlu öğretim elemanının izni olmadan uygulama alanlarından ayrılamaz ve uygulama alanlarını değiştiremezler.

**e)** Öğrenciler ilgili uygulama için belirlenen yer ve saatlerde uygulama yapmak zorundadırlar.

**f)** Öğrenciler uygulama süresince ilgili bölümler tarafından belirlenmiş kıyafet düzenine uymak zorundadırlar.

**g)** Öğrenciler uygulama sırasında karşılaştıkları sorunları sorumlu öğretim elemanına iletmelidirler.

**h)** Uygulamalar sırasında öğrencilerin cep telefonu, cep bilgisayarı vb. elektronik cihazları kapalı/sessiz konumunda olmalıdır.

**ı)** Öğrenciler Sağlık Kuruluşunun belirlemiş olduğu bilgi güvenliği, hasta mahremiyeti ve hasta hakları kurallarına ve KVKK hükümlerine uymak zorunda olup, uygulama sırasında bu kapsamda öğrenmiş olduğu bilgiyi üçüncü şahsa açıklayamazlar.

**i)** Klinik uygulamaya katılacak öğrenciler [ HbsAg, Anti HBs, Anti HCV, HIV, P.A. akciğer grafiği (gerektiğinde SFT) ve EKG], sağlık raporlarını uygulamanın başladığı ilk hafta içerisinde Sağlık Kuruluşu Yöneticilerine teslim etmelidirler.

**Eğitim Gün ve Saati**

**Madde 6 –** Protokol kapsamında mesleki ders uygulaması yapacak öğrencilerin çalışma gün ve saati taraflarca iş birliği içinde belirlenecektir.

# DİĞER HUSUSLAR

**Madde 7**- İşletmelerde iş yeri Mesleki uygulama yapan öğrenciler hakkında bu sözleşmede yer almayan diğer hususlarda, ilgili mevzuat hükümlerine göre işlem yapılır.

**Madde 8** - İşletme tarafından öğrenciye aşağıdaki sosyal haklar sağlanacaktır:

a. …………………………………………………………………………….……..

b. …………………………………………………………………………..……….

c. ……………………………………………………………………………………

d. ……………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| İşletme Adı |  |
| Fakülte/Yüksekokul/Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Adı | Toros Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ | İŞVEREN VEYA VEKİLİ | FAKÜLTE  DEKANI |
| Adı Soyadı: | Adı Soyadı: | Adı Soyadı: |
|  | Görevi : |  |
| Tarih --/--/----- | Tarih --/--/----- | Tarih --/--/----- |
|  | İmza-kaşe | İmza-Kaşe |