



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ
HAMİDİYE HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
ÇALIŞMA, GÜVENLİK VE BİLGİLENDİRME FORMU

	SİMÜLASYON LABORATUVARI	EVET	HAYIR
1.	Laboratuvar güvenliği ile ilgili sorumluluklarımı biliyorum.		
2.	Laboratuvar sorumlusu olan öğretim elemanı tarafından anlatılan ve gösterilen tüm güvenlik kurallarını uygulamayı kabul ediyorum.		
3.	Laboratuvarda çalışmamı etkileyebilecek sürekli veya geçici sağlık sorunlarımı laboratuvar sorumlusu olan öğretim elemanına önceden bildirmem gerektiğini biliyorum.		
4.	Laboratuvar ortamına girerken laboratuvar sorumlusu olan öğretim elemanına haber vermem gerektiğini biliyorum.		
5.	Mesai saatleri dışında çalışmam gerektiğinde laboratuvar sorumlusu olan öğretim elemanını bilgilendirmem gerektiğini biliyorum.		
6.	Laboratuvar sorumlusu olan öğretim elemanından hiçbir ekipmanı izin ve bilgilendirme almadan kullanmamam gerektiğini biliyorum.		
7.	Laboratuvarda yiyecek ve içecek tüketmemem gerektiğini biliyorum.		
8.	Laboratuvarda uzun saçların toplanması gerektiğini biliyorum.		
9.	Laboratuvarda yapacağım hemşirelik uygulamasına göre eldiven, maske gibi kişisel koruyucu donanımı kullanmam gerektiğini biliyorum.		
10.	Kimyasalları tatmamam ve koklamamam gerektiğini biliyorum.		
11.	Kimyasal maddelerin depolanması ve taşınması ile ilgili kuralları biliyorum.		
12.	Hasarlı, kırık, çatlak malzemeleri ve cihazları kullanmamam gerektiğini ve bu durumu laboratuvar sorumlusu olan öğretim elemanına bildirmem gerektiğini biliyorum.		
13.	Uygulama sırasında oluşan laboratuvar atıklarını ayrıştırarak ilgili atık kutusuna atmam gerektiğini biliyorum.		
14.	Laboratuvarı temiz bırakarak çıkmam gerektiğini ve çıkarken elektrikli cihaz kontrollerini yapmam gerektiğini biliyorum.		
15.	Acil Durum Eylem Planı hakkında bilgi sahibiyim. Acil durum çıkışlarının, yangın tüplerinin ve yangın dolaplarının yerlerini biliyorum.		
16.	Laboratuvarda diğer arkadaşlarım ile güven ve uyum içerisinde çalışmam gerektiğini biliyorum.		

Yukarıdaki yer alan bilgilendirmeleri okuduğumu, anladığımı, **Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hamidiye Hemşirelik Fakültesi Simülasyon Laboratuvarı'nda** hemşirelik uygulamalarını yaparken, iş sağlığı ve güvenliğinin sağlanması için bilgilendirme formunda belirtilen sağlık ve güvenlikle ilgili gereklilikleri aynen uygulayacağımı, herhangi bir hususa uymadığım takdirde hakkımda uygulanacak her türlü hukuki ve cezai sorumluluğu üstlendiğimi kabul ve taahhüt ederim.

LABORATUVAR SORUMLUSU (Öğretim Elemanı)	KABUL VE TAAHHÜT EDEN (Laboratuvarı Kullanan Öğrenci)
AD SOYAD:	AD SOYAD:
TARİH:	ÖĞRENCİ NO:
İMZA:	TARİH: İMZA: