|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **Adı:** |  | | **Ünvanı:** |  | |
| **Doğum Tarihi:** |  | | **Görevi:** |  | |
| **Öğrenim Durumu:** |  | | **İşe Başlama Tarihi:** |  | |
| **Cep Telefonu:** |  | | **Sicil No:** |  | |
| **Mail Adresi:** |  | | **Bölüm:** |  | |
| **Adres:** |  | | | | |
| **GENEL UYUM EĞİTİMİ** | | | | | |
| **GENEL UYUM EĞİTİMİ** | | **YAPILDI** | **TARİH: .…/.…/20..** | | |
| Fakültenin Fiziki Yapısı | |  | **GENEL UYUM EĞİTİM SORUMLUSU**  **……………………………………………………………………………….** | | **İmza** |
| Özlük ve Mutemetlik Biriminin Tanıtılması İlgili Evrak Teslimi | |  |  |
| Fakülte Yönetimi ve Yöneticileri Hakkında Bilgilendirme | |  |
| Çalışma Saatleri ve Çalışma Koşulları | |  | **EĞİTİMİ ALAN PERSONEL**  **……………………………………………………………………………….** | | **İmza** |
| Fakülteye Ulaşım | |  |  |
| Fakülte İletişim Bilgileri | |  |
| **BÖLÜM UYUM EĞİTİMİ** | | | | | |
| **BÖLÜM UYUM EĞİTİMİ** | | **YAPILDI** | **TARİH: .…/.…/20..** | | |
| Bölüm Yönetici ve Çalışanları ile Tanışma | |  | **BÖLÜM UYUM EĞİTİM SORUMLUSU**  **……………………………………………………………………………….** | | **İmza** |
| Bölümün Fiziki Yapısı, Faaliyetleri ve Çalışma Sistemi | |  |  |
| Çalışanların Görev, Yetki ve Sorumlulukları | |  |
| Bölüm ile İlgili Yazılı Düzenlemeler | |  | **EĞİTİMİ ALAN PERSONEL**  **……………………………………………………………………………….** | | **İmza** |
| Bölümde Kullanılan Malzemelerin Yerleri Temin Koşulları Araç - Gereç  ve Cihazların Kullanımı | |  |  |
| Çalışma Koşulları ve İzinler | |  |
| **SAĞLIKTA KALİTE STANDARTLARI EĞİTİMİ** | | **YAPILDI** | **TARİH: .…/.…/20..** | | |
| Kalite Yönetim Yapısı ve ADSH Sağlıkta Kalite Standartları | |  | **SKS BÖLÜM UYUM EĞİTİM SORUMLUSU**  **……………………………………………………………………………….** | | **İmza** |
| İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi | |  |  |
| Kurumumuzda Bulunan Komiteler ve Görev Alanları | |  |
| Hizmet İçi Eğitimler | |  |
| Kişisel Koruyucu Ekipmanlar ve Sağlık Tarama Programı | |  | **EĞİTİMİ ALAN PERSONEL**  **……………………………………………………………………………….** | | **İmza** |
| Enfeksiyonların Önlenmesi, Çalışma Ortamı Kaynaklı Enfeksiyonlar | |  |  |
| Sterilizasyon Hizmetleri ve Atık Yönetimi | |  |
| **BYS (Bilgi Yönetim Sistemi) EĞİTİMİ** | | **YAPILDI** | **TARİH: .…/.…/20..** | | |
| Çalışacağı Bölüm ile İlgili Bilgi Yönetim Sistemi | |  | **BYS BÖLÜM UYUM EĞİTİM SORUMLUSU**  **……………………………………………………………………………….** | | **İmza** |
| EBYS-HBYS'nin Kullanılması ve Güncellemeler | |  |  |
| Yetki ve Şifre işlemleri | |  |
| Bilgi Güvenliği ve Mahremiyet Sözleşmesi | |  |
| Arıza Bildirim Sistemi | |  | **EĞİTİMİ ALAN PERSONEL**  **……………………………………………………………………………….** | | **İmza** |
| Malzeme ve Cihaz İstemi | |  |  |
| Bilgi İşlem Birimi İletişim Bilgileri | |  |