



الرقم:
التاريخ:
المرفقات:

تعهد الإلتزام بأنظمة ولوائح سنة الإمتياز

الإسم رباعي:	الرقم الجامعي:
العام الدراسي:	الفصل الدراسي:

أتعهد أنا الطالب/الطالبة الموضح أعلاه بالآتي:

- التقيّد بأخلاقيات المهنة في جميع تعاملاتي مع المرضى و ذويهم و رؤسائي و زملائي و مشرفي التدريب خلال سنة الامتياز بجميع المؤسسات التدريبية.
 - التقيد بأداء عملي الموكل إليّ فيما يتوافق مع أنظمة و قوانين المؤسسة التدريبية التي أتدرب بها.
 - أتعهد بحضور جميع المحاضرات و التدريبات السريرية و الأنشطة الأخرى المطلوبة و أداء جميع المهام المطلوبة مني بكفاءة.
 - المحافظة على سرية و خصوصية المعلومات المتعلقة بالمرضى المتواجدين في المستشفى أو أي منشأة أتلقى فيها التدريب كما أتعهد بالحفاظ على سرية و خصوصية أي معلومة تتعلق بمكان التدريب.
 - الإلتزام بالأنظمة و اللوائح الخاصة بسنة الامتياز كما وردت بدليل تدريب سنة الامتياز.
 - حضور اللقاء التعريفي الخاص بسنة الإمتياز في الكلية و استلمت جميع النماذج التي تخص تدريب سنة الإمتياز.
- وعلى هذا أوقع.

التوقيع: _____ التاريخ: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____