**Öğrenci Adı- Soyadı:**   
**Öğrenci Numarası:**   
**Uygulama Yapılacak Kurum ve Klinikler:**   
**Uygulama Tarih Aralığı:**

Ben, yukarıda bilgileri bulunan hemşirelik bölümü öğrencisi olarak, klinik uygulama süresince aşağıda belirtilen etik kurallara uyacağımı beyan ederim:

1. Hastaların mahremiyetine ve kişisel bilgilerine saygı göstereceğimi, elde ettiğim tüm bilgileri gizli tutacağımı ve bu bilgileri özel iznim olmadan paylaşmayacağımı kabul ederim.
2. Hemşirelik meslek etiğine uygun davranacağımı, hastalara, hasta yakınlarına ve sağlık ekibi çalışanlarına saygılı ve özenli bir tutum sergileyeceğimi taahhüt ederim.
3. Uygulama kapsamında bana verilen görevleri yetkim ve bilgilerim dahilinde eksiksiz yerine getireceğimi ve yetkim dışında olan müdahalelerde bulunmayacağımı beyan ederim.
4. Uygulama süresince eğitim ve gelişimime katkı sağlayacak geribildirimlere açık olacağımı ve alanımda etik kuralları gözeterek mesleki becerilerimi geliştirmeye çalışacağımı kabul ederim.
5. Sağlık hizmetleri ile ilgili tüm yasal düzenlemelere ve etik ilkelere riayet edeceğimi taahhüt ederim.
6. Klinik uygulamalarımda sorumlu hemşire ya da eğitmenim rehberliğinde çalışacağımı ve kendi yetkim dışında herhangi bir girişimde bulunmayacağımı beyan ederim.
7. Sağlık ekibi ile uyumlu bir şekilde çalışacağımı ve iş birliği içinde olacağımı kabul ederim.
8. Hasta güvenliğini ön planda tutacağımı ve hastalara zarar verebilecek herhangi bir eylemden kaçınacağımı taahhüt ederim.

Bu beyan formunu okuyarak anladığımı ve yukarıdaki etik ilkeler doğrultusunda hareket edeceğimi kabul ediyorum.

**İmza:**

**Tarih:**