

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME

Eğitim kayıt esnasında; Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayetlerim olmadığını, Rudder Havacılık tarafından sağlık bakanlığı tarafından belirlenmiş olan eğitim kurumlarında alınması gereken önlemler hakkında bilgilendirildiğimi beyan ederim.

Eğitim başlangıcı ertesinde ve eğitim süresi içerisinde ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayetlerim olması durumunda ve/veya aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda eğitime katılmayacağımı ve bu durumların oluşması halinde kuruma bilgili vermem gerekliliği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda eğitime katılmayacağımı ve katılmama sebebimi Rudder Havacılık yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.

..... / / 2020

Ad :

Soyad :

HES Kodu :

İmza

***** VELİ kısmı, öğrenci 18 yaş altı ise velisi tarafından doldurulacaktır.**

Taahhüt eden Veli/Vasinin

Adı Soyadı:

İmza: