



SELÇUK
ÜNİVERSİTESİ

Kodu
EY.FR.61

ORYANTASYON VE İŞE BAŞLAMA EĞİTİM FORMU



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Yayın tarihi
13.11..2017

Revizyon No
01

Revizyon tarihi
14.08.2023

Sayfa No / Sayfa Sayısı
1/2

1. KİŞİSEL BİLGİLER

Personelin Adı Soyadı :

İşe Başlama Tarihi :

Çalışacağı Birim :

1. GÜN

	Yapıldı	Yapıldığı Tarih	Eğitimci
1) Kurum Tanıtımı	<input type="checkbox"/>		
2) Kurumun Fiziki Yapısı	<input type="checkbox"/>		
3) Kurum İletişim Bilgileri ve Ulaşım	<input type="checkbox"/>		
4) Hizmet Sunulan Bilgiler	<input type="checkbox"/>		
5) Yönetim Yapısı	<input type="checkbox"/>		
6) Çalışma Koşulları , İzinler	<input type="checkbox"/>		
7) Bölümün Yönetici ve Çalışanları	<input type="checkbox"/>		
8) Bölümün Faaliyetleri ve İşleyişi	<input type="checkbox"/>		
9) Bölümün Fiziki Yapısı	<input type="checkbox"/>		
10) Görev Yetki Sorumluluklar	<input type="checkbox"/>		
11) Bölümle ilgili Yazılı düzenlemeler	<input type="checkbox"/>		
12) Bölümle ilgili Hizmet Kalite Standartları	<input type="checkbox"/>		
13) İSG İşe Başlama Eğitimi (2 saat)	<input type="checkbox"/>		

2. GÜN

	Yapıldı	Yapıldığı Tarih	Eğitimci
1) Bölüm Modül Eğitimi	<input type="checkbox"/>		
2) Bilgi Güvenliği	<input type="checkbox"/>		

3. GÜN

	Yapıldı	Yapıldığı Tarih	Eğitimci
1) Kişilerarası İletişim	<input type="checkbox"/>		
2) Hasta Hakları ve Sorumlulukları	<input type="checkbox"/>		
3) Acil Durum ve Afet Yönetimi	<input type="checkbox"/>		



SELÇUK
ÜNİVERSİTESİ

Kodu
EY.FR.61

.....**ORYANTASYON**
EĞİTİM FORMU



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Yayın tarihi
13.11..2017

Revizyon No
01

Revizyon tarihi
14.08.2023

Sayfa No / Sayfa Sayısı
2/2

4. GÜN

	Yapıldı	Yapıldığı Tarih	Eğitimci
1) Hasta Güvenliği	<input type="checkbox"/>		
2) Acil Kod Eğitimleri	<input type="checkbox"/>		

5. GÜN

	Yapıldı	Yapıldığı Tarih	Eğitimci
1) Çalışan Güvenliği	<input type="checkbox"/>		
2) Enfeksiyon Kontrolü ve Önlenmesi	<input type="checkbox"/>		

Eğitim Sorumlusu

Adı Soyadı :
Unvan :
Tarih :
İmza :

Eğitimi Alan

Adı Soyadı :
İmza :

Hazırlayan	Kontrol Eden Kal. Yön. Direkt.	Onaylayan Dekan