|  |
| --- |
| * İş Sağlığı ve Güvenliği ile ilgili sorumluluklarımı biliyorum. |
| * Bursiyer olarak görev aldığım proje süresince çalıştığım ofis/laboratuvar vb. alanlarda birim sorumluları tarafından bana gösterilen tüm güvenlik prosedürlerini uygulamayı kabul ediyorum. |
| * Çalışma alanında izinsiz hiçbir işlem yapmamam gerektiğini biliyorum. |
| * Çalışma alanına yiyecek ve içecekle girmemem gerektiğini ve bu alanda sigara içilmeyeceğini biliyorum. |
| * Çalışma alanında hasarlı veya kırık ekipmanların anında ilgili Birim Sorumlusuna bildirilmesi gerektiğini biliyorum. |
| * Acil durum prosedürleri hakkında bilgi sahibiyim. |
| * Yangın tüplerinin, ilk yardım dolaplarının, acil durum tuşlarıyla acil durum çıkışlarının yerlerini biliyorum. |
| * Özel sağlık sorunlarım varsa bu durumumu Birim Sorumlusuna yazılı olarak beyan etmem gerektiğini biliyorum. |
| * Bu kurallara uymadığım takdirde yazılı uyarı alacağımı ve çalışma alanından uzaklaştırılacağımı biliyorum. |
| * Ayrıca, kurallara uymadığım takdirde oluşabilecek her türlü maddi ve manevi zarardan BAPK ve ilgili birimin sorumlu olmadığını ve tarafımdan tazmin edileceğini biliyor ve kabul ediyorum. |
| * Bursiyer ödemesinin başladığı aydan itibaren, takip eden aylarda Bursiyer Aylık Beyan Formu, Güncel Tarihli Öğrenci Belgesi, Güncel Tarihli Müstehaklık Belgesi ve Kimlik Fotokopisini her ayın 15’ine kadar BAPK Birimine ileteceğimi ve belgelerin belirtilen süre içerisinde iletilmemesi durumunda ilgili ay için burs ödemesi yapılmayacağını ve daha sonraki aylarda toplu ödeme gerçekleştirilmeyeceğini biliyor ve kabul ediyorum. |
| * Yukarıda belirtilen ve zaman içerisinde duyurusu yapılacak yeni düzenleme ve kurallara uyacağımı, uymadığım takdirde ve şahsım adıma oluşabilecek her türlü yükümlülüğü ve yaptırımı itiraz etmeksizin kabul ve taahhüt edeceğimi açıkça beyan ederim. |
| **Tarih:** |
| **Öğrenci No:** |
| **Öğrenci Ad Soyad:** |
| **İmza:** |