

MUVAFAKATNAME  
BALIKESİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE  
(112 ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ BAŞHEKİMLİĞİ)

..... Okulu Acil Sağlık Hizmetleri Alanı/ İlk Yardım ve Acil Sağlık Alanı .....sınıfı .....nolu öğrencisiyim. 112 Acil Sağlık hizmetleri istasyonlarının çalışma düzenine ve her türlü araç içi güvenliği kurallarına uyarak, il sınırları içerisinde, asli görevli 112 personeli gözetiminde hasta nakil hizmeti çalışanlarına katılmak istiyorum. Ambulans ile hasta nakil görevi sırasında yaşanabilecek her türlü riskin bilincinde olarak tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu taahhüt ederim.

...../...../2022

Öğrenci Adı Soyadı

Velisi bulunduğum .....’ un 112 Acil Sağlık hizmetleri istasyonlarının çalışma düzenine ve her türlü araç içi güvenliği kurallarına uyarak, il sınırları içerisinde, asli görevli 112 personeli gözetiminde hasta nakil hizmeti çalışmalarına katılmasına izin veriyorum. Ambulans ile hasta nakil görevi sırasında yaşanabilecek her türlü riskin bilincinde olarak tüm sorumluluğun öğrencime ve şahsıma ait olduğunu taahhüt ederim.

...../...../2022

Öğrenci Velisi

Adı- Soyadı

Veli Ev Adresi :

.....  
.....

Tel :.....

Cep Tel :.....