



(نموذج أ)

إقرار الالتزام بأنظمة ولوائح سنة الامتياز

الاسم:	
الرقم الجامعي:	التخصص:

- أتعهد بالالتزام بجميع القوانين واللوائح والأنظمة المعمول بها في كلية العلوم الطبية التطبيقية، بما في ذلك لوائح سنة الامتياز.
- أتعهد باحترام جميع أعضاء هيئة التدريس والموظفين والمرضى، والالتزام بالسلوك المهني والأخلاقي في جميع الأوقات.
- أتعهد بحضور جميع المحاضرات والتدريبات السريرية والأنشطة الأخرى المطلوبة، وأداء جميع المهام المطلوبة بكفاءة.
- أتعهد باحترام حقوق المرضى والخصوصية، وحماية بياناتهم الشخصية.
- أتعهد بعدم استخدام أي ممنوعات تنص عليها سياسة المستشفى الجامعي أثناء فترة الامتياز.
- أتعهد بعدم المشاركة في أي نشاط غير قانوني أو غير أخلاقي.
- أفهم أن أي انتهاك لهذه الالتزامات قد يؤدي إلى عقوبات تأديبية، بما في ذلك إعفائي عن إكمال سنة الامتياز.

التاريخ:

توقيع الطالب/ة: