



T.C
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ İDARİ PERSONEL UYUM EĞİTİMİ
KATILIM FORMU



Personel ve Eğitim Bilgileri

Adı Soyadı / Unvanı	
Birimi	
Eğitim Başlama Tarihi	
Eğitim Bitiş Tarihi	

BİRİNCİ BÖLÜM

S/N	Konu Başlığı	Bilgilendirildi	Tarih
1	İşe yeni başlayan personel birimce karşılanması		
2	Birim çalışanları ile tanıştırılma		
3	Çalışma alanı		
4	İş yeri tanıtımı		
5	Hizmet Bölümleri		
6	Dinlenme Yerleri		
7	MEDİKO Birimi		
8	Yemekhane ve Ücretler		
9	Mescit, Kafeterya, Yemekhane, Kantin vb. ortak alanlar		
10	Kütüphane		
11	Telefon, Fotokopi, Faks Makinelerinin Kullanımı		

İKİNCİ BÖLÜM

S/N	Konu Başlığı	Bilgilendirildi	Tarih
1	Kurumun Tarihçesi		
2	Kurumun Misyonu, Vizyonu, Kalite Politikası, Hedefleri ve Temel Değerleri		
3	Kurumun Yöneticileri		
4	Kurumun Genel İşleyişi		
5	Organizasyon Şeması		
6	Kurumun tabi olduğu mevzuatlar		
7	Personelin tabi olduğu mevzuatlar		
8	Diğer mevzuatlar		
9	Birimin Misyonu, Vizyonu, Kalite Politikası, Hedefleri ve Temel Değerleri		
10	Birimin İşleyişi		
11	Personelin hak ve sorumlulukları		
12	Kimlik kartı, elektronik posta kullanımı		
13	Servis Hizmeti ve Malzeme Temini		
14	Arıza İşleri		
15	Kurumun Çalışma Saatleri		
16	Mesaiye Giriş Çıkışlarda Kart Okuma Sistemi		
17	Banka Promosyonu		
18	İzin Hakları ve Hastane İşlemleri		
19	Kılık Kıyafet Uygulaması		

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

S/N	Konu Başlığı	Bilgilendirildi	Tarih
1	Personelin görev tanımı		
2	Görev konumunun birim ve kurum yapısındaki yeri		



T.C
SIVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ İDARİ PERSONEL UYUM EĞİTİMİ
KATILIM FORMU



3	Görevin getirdiği yetki ve sorumluluklar		
4	Sorumlu olduğu ilk amir ve diğer sıralı amirler		
5	Görevi kapsamında kullanacağı malzemeler		
6	Kullanılan evrak ve formlardan oluşan bir örnek dosya		
7	Resmi yazışma kuralları, kurum içi ve birim içi yazışma esasları ve rapor oluşturma		

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

S/N	Konu Başlığı	Görüşüldü	Tarih
1	Kurumun yeni başlayan personelden beklentileri		
2	Yeni başlayan personelin beklentileri		
3	Karşılıklı beklentiler üzerine yapılan görüşme		

Varsa Uyum Eğitim Programıyla ilgili görüş ve önerilerinizi belirtebilirsiniz.

Uyum Eğitimi Gerçekleştirilen Personel	Fakülte Sekreteri /Şef	Dekan
... / ... / 20...	... / ... / 20...	... / ... / 20...
İmza Adı Soyadı	İmza Adı Soyadı	İmza Adı Soyadı