

**YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ KURSU**  
**.....YILI .....DÖNEM BAŞVURU FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	<b>KURSIYER BİLGİLERİ</b>
Görev Yaptığı Kurum:	Adı-Soyadı: T.C. Kimlik No:
Kurum Fiili Yatak Sayısı:	Kadro Unvanı: <input type="checkbox"/> Hemşire <input type="checkbox"/> Sağlık Memuru <input type="checkbox"/> Ebe <input type="checkbox"/> Ebe (Hemşirelik yetkisi almış)
Yenidoğan Yoğun Bakımda Çalışan Personel Sayısı:	Göreviyle İlgili En Son Bitirdiği Okul: (*Diploma fotokopisi eklemek zorunludur.)
Yenidoğan Yoğun Bakımda Çalışan Sertifikalı Personel Sayısı:	Şu An Çalıştığı Bölüm:
Kurumda Toplam Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikasına Sahip Personel Sayısı:	Şu An Çalıştığı Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinin Düzeyi:
Yenidoğan Yoğun Bakım Yatak Sayısı:	Şu An Çalıştığı Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Çalışma Süresi: .....yıl .....ay
	Meslekte Toplam Çalışma Süresi: .....yıl .....ay
	NRP sertifikası var mı? <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Kursun Uygulandığı İl Tercih (İstanbul Avrupa Yakası, İstanbul Anadolu Yakası,..... İli ) 1. Tercih: ..... 2. Tercih: ..... 3. Tercih: .....	
<b>TAAHHÜTNAME</b>	
Formun ön yüzündeki esasları okudum. Kurs sonrası uygun görülen yenidoğan yoğun bakım ünitesinde en az iki yıl çalışacağımı taahhüt ederim.	
	KursiyerinAdı-Soyadı; Tarih: İmza:
Başhemşire Ad-Soyad İmza	Başhekim Ad-Soyad İmza

\* Aşağıdaki durumlarda başvuru değerlendirmeye alınmayacaktır.

1. Başvuru formunda boş bırakılan bölüm olduğu vediploma fotokopisi eklenmediği takdirde.