

شماره:
تاریخ

بسمه تعالی

قرارداد استفاده از دانشجویان گروه پرستاری در بالین

الف: مشخصات دانشجوی طرف قرارداد	ب: مشخصات موسسه طرف قرارداد و مسوول
<p>۱ - نام و نام خانوادگی : ۲ - تاریخ تولد : ۳ - شماره شناسنامه ۴ - شماره ملی: ۵ - شماره دانشجویی ۶ - محل صدور ۷ - رشته تحصیلی: پرستاری/ اتاق عمل / هوشبری ۸ - مقطع تحصیلی: کارشناسی / کارشناسی ارشد/ دکتری ۹ - شاغل به تحصیل در نیم سال تحصیلی: ۱۰ - دانشکده و دانشگاه محل تحصیل ۱۱ - تلفن همراه</p>	<p>۱. نام بیمارستان (مرکز درمانی)/ آموزشی درمانی ۲. نام و نام خانوادگی مقام مسوول ۳. سمت</p>
<p>پ: موضوع قرارداد</p> <p>۱. این قرارداد به استناد آیین نامه استفاده از دانشجویان گروه پرستاری در بالین ابلاغیه شماره ۱۰۱/۱۷۸/د مورخ ۹۳/۲/۲۰ وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به منظور ارائه خدمات پرستاری از سوی دانشجویان گروه پرستاری میان دانشجوی رشته های مزبور که از این پس دانشجو نامیده می شود و مرکز درمانی که از این پس موسسه نامیده می شود منعقد میگردد.</p> <p>۲. مدت قرارداد از تاریخ لغایت به مدت ساعت/ماه می باشد.</p> <p>۳. تجدید قرارداد پس از انقضاء مدت منوط به انعقاد قرارداد جدید خواهد بود</p> <p>۴. قرارداد مزبور هیچ گونه تعهد استخدامی شغلی برای دانشگاه ایجاد نمی کند و جز سوابق شغلی محسوب نمی گردد.</p>	
<p>ت: مبلغ قرارداد:</p> <p>به ازای هر ساعت کار مبلغ ریال به صورت ناخالص تعیین می گردد که پس از کسورات قانونی پرداخت خواهد شد.</p>	
<p>ث- تعهدات دانشجو</p> <p>۱. دانشجو مجاز است ماهانه حداکثر ۱۰۰ ساعت در بخشی که مدیر خدمات پرستاری بیمارستان تعیین می کند خدمت نماید.</p> <p>۲. فعالیت دانشجو زیر نظر مسوول شیفت انجام می گیرد.</p> <p>۳. دانشجو از نظر شرح وظایف، تابع ماده ۳ دستورالعمل اجرایی برنامه می باشد.</p> <p>۴. دانشجو موظف است هرگونه جابجایی و تغییر در برنامه را حداکثر یک هفته قبل به اطلاع سرپرستار بخش برساند.</p> <p>تبصره: در خصوص موارد غیر قابل پیش بینی از قبیل بیماری که مانع حضور دانشجو در موسسه باشد و یا فوت نزدیکان درجه یک، دانشجو مکلف است عدم حضور خود را در همان روز اطلاع دهد..</p> <p>۵. در صورتی که دانشجو در نوبت کاری خود بدون هماهنگی قبلی حضور نیابد:</p> <p>۱-۴: در نوبت اول بابت نوبت کاری حاضر نشده به میزان ۲ برابر ساعت نوبت کاری غیبت داشته از کار کرد ماهیانه دانشجو کسر و اخطار کتبی نیز به وی داده خواهد شد.</p> <p>۲-۴: در نوبت دوم: قرارداد دانشجو فسخ و مراتب به دانشگاه و دانشکده اطلاع داده می شود.</p>	

شماره:
تاریخ

<p>۶. دانشجوی از مزایای قانون ارتقاء بهره وری کارکنان بالینی و دریافت اضافه کاری، کارانه و... برخوردار نمی باشد.</p> <p>۷. دانشجوی حق واگذاری فعالیت به غیر را ندارد.</p> <p>۸. مسوولیت کیفی و مدنی ناشی از رفتار و عملکرد شخصی دانشجو به عهده خود او می باشد.</p> <p>۹. در صورت عدم تمایل دانشجو به ادامه همکاری، دانشجو موظف است یک ماه قبل مراتب را کتبا به سرپرستار بخش محل خدمت اعلام نماید.</p>	
<p>ج: تکالیف موسسه</p> <p>۱. : موسسه موظف است برنامه کاری دانشجو را به گونه ای تنظیم کند که با کلاس های درس دانشجو در دانشکده تداخل نداشته باشد.</p> <p>۲. موسسه از لحاظ لباس فرم دانشجویان، تابع ماده ۴ دستورالعمل اجرایی برنامه می باشد.</p> <p>۳. موسسه از لحاظ جبران خدمت تابع بندهای ۳، ۴ و ۵ ماده ۷ دستورالعمل اجرایی برنامه می باشد.</p> <p>۴. موسسه مکلف به پرداخت به موقع حق الزحمه دانشجو می باشد.</p>	
<p>ح: شرایط فسخ قرارداد: این قرارداد در موارد ذیل قابل فسخ است.</p> <p>۱. مشروط شدن دانشجو در نیم سال بعد از اشتغال به کار</p> <p>۲. عدم حضور دانشجو در برنامه بدون هماهنگی قبلی در بار سوم</p> <p>۳. واگذاری فعالیت به غیر از سوی دانشجو</p> <p>۴. عدم رضایت موسسه از عملکرد و رفتار دانشجو</p>	
<p>خ: این قرارداد در ۴ نسخه تهیه و تنظیم گردیده که هر نسخه حکم واحد دارد که یک نسخه نزد موسسه، یک نسخه نزد دانشجو، یک نسخه مدیریت پرستاری دانشگاه، یک نسخه معاونت درمان دانشگاه ارسال می گردد و طرفین با آگاهی و وقوف کامل از متن این قرارداد آن را امضا نموده و متعهد به رعایت و اجرای مفاد این قرارداد می باشند.</p>	
امضاء دانشجو	امضا مقام مسوول موسسه
نام ونام خانوادگی	نام ونام خانوادگی
	عنوان مقام مسوول موسسه