

טופס הצהרת סטודנט לפני התחלת ההתנסויות הקליניות

אני הח"מ (שם הסטודנט) _____ ת. ז. _____ .
מאשר, מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- אני לומד באוניברסיטת חיפה לקראת תואר ראשון בחוג לפיזיותרפיה.
- במסגרת לימודי לתואר זה ועפ"י יתכנית הלימודים, הנני נדרש לשעות התנסות, וידוע לי כי אלה יינתנו לי במתחמים או מוסדות שונים במשך שנות לימודי לתואר (" המרכז ", " המרכזים ").
- אני מתחייב לבצע את שעות ההתנסות במרכז ברצינות ושקידה תוך שמירה על חוקי ונהלי המקום, ולהישמע להוראות המדריכים.
- ידוע לי, והנני מסכים לכך, כי האוניברסיטה לא תהיה אחראית לכל נזק שאגרום בזדון או בכוונה תחילה או ברשלנות קיצונית או בשל התנהגות בלתי סבירה או בלתי שגרתית לכל צד שלישי במהלך ביצוע שעות ההתנסות במרכז / ים.
- לאור האמור בסעיף 4 לעיל, הנני מתחייב / ת בזאת לשפות את האוניברסיטה, בכל סכום אשר תאלץ לשלם בגין כל נזק שאגרום בזדון או בכוונה תחילה או ברשלנות קיצונית או בשל התנהגות בלתי סבירה או בלתי שגרתית לכל צד שלישי במהלך ביצוע שעות ההתנסות במרכז / ים.
- ידוע לי, והנני מסכים לכך, כי שעות התנסות במתחם המרכז / ים, אינם בבחינת שעות עבודה, אלא במסגרת שעות לימודים, ועל כן אין ולא יהיו ביני לבין המרכז / ים / או אוניברסיטת חיפה, כל יחסי עובד ומעביד ולא אהיה זכאי / ת לשכר עבודה כלשהו / או תחליף שכר עבודה או כל תשלום אחר הנובע מקיום יחסי עובד / מעביד בגין ביצוע ההכשרה. ידוע לי כי הסכמתי זו מהווה תנאי יסודי להסכמת המרכז / ים לקבל אותי להכשרה.
- לאור האמור לעיל בסעיף 6 לעיל, הנני מתחייב בזאת שלא לתבוע / או לדרוש / או לטעון כנגד המרכז / ים / או אוניברסיטת חיפה בכל טענה / או דרישה / או תביעה המנוגדת להתחייבותי במסמך זה, ואני מתחייב שלא לתבוע את המרכז / ים / או מי מהם לקבלת זכויות מכל מין וסוג שהוא, המוענקים ל " עובד " במסגרת חוקי העבודה / או במסגרת תנאי העבודה של עובדי מי ממוסדות אלה.
- בלי לגרוע מן האמור לעיל, הנני מתחייב / ת בזאת לשפות את המרכז / ים / או את האוניברסיטה, בכל סכום, אשר יאלצו לשלם לי או לגורם אחר כלשהו בגין הכרה ביחסי עובד – מעביד בתקופת הכשרה.
- ידוע לי, כי חתימתי על מסמך זה מהווה תנאי לתחילת ההכשרה.

10. למען הסר ספק, ידוע לי כי הצהרתי זאת והתחייבותי יעמדו בתוקפן במשך כל שנות לימודי
לתואר
ובמהלך כל שעות ההתנסות במרכז / ים.

11. הנני מצהיר / ה בזאת כי אני מבין / ה את מלוא משמעויותיהן של ההצהרות וההתחייבות
שבמסמך זה.

לראיה באתי על החתום:

תאריך _____ חתימה _____