|  |
| --- |
|  |
| SağlıkBilimleriF**Hemşirelik Bölümü** | **İSTENMEYEN OLAY****ANALİZ FORMU** | **Doküman No: H18** |
| **İlk Yayın Tarihi: 09.07.2021** |
| **Revizyon Tarihi:** |
| **Revizyon No:** |
| **Sayfa:**  |

|  |
| --- |
| **Kişisel Bilgiler** |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  | **Okul numarası**: |
| **Sınıfı:** | **Cep Telefonu:** |
| **Bölümü:** |  |

|  |
| --- |
| **Olay Analizi** |
| **Staj/Uygulamadan sorumlu Öğretim Üye/Elemanı:**  | **İmza:** |
| **Görüşme Tarihi:** |
| **Ne oldu?** |
| **Neden oldu?** |
| **Nerede oldu?** |
| **Ne zaman oldu?** |
| **Nasıl oldu?** |
| **Kime oldu?** |
| **Diğer etkili faktörler var mı?** |
| **Olayın tekrar yaşanmaması için neler yapılabilir?** |

 \*Form, olayın gerçekleştiği gün içinde Klinik Uygulamadan Sorumlu Öğretim Üye/Elemanı tarafından öğrenci ile birlikte doldurulup, akabinde Fakülte İş Sağlığı ve Güvenliği Komisyonuna verilir.