AŞI RED DİLEKÇESİ

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

………………………………………….TC kimlik numaralı ……….….………..........okul numaralı Ondokuz Mayıs Üniversitesi TIP FAKÜLTESİ ……………...’ncı sınıf öğrencisiyim. Kliniğe geçmeden aşı yaptırmam gerektiği konusunda bilgilendirildim. Kendi özgür irademle aşağıda belirtiğim nedenlerle aşı yaptırmak istemediğimi bildiriyor ve bu formu imzalıyorum. Bundan doğabilecek tüm sağlık sorunlarını ve tüm yasal sorumlulukları kabul ediyorum.

 AŞI RED NEDENLERİ:

☐ AŞININ KORUYUCULUĞUNA GÜVENMEME

☐ AŞININ İÇERİSİNDE BULUNAN MADDELER NEDENİYLE

☐ TIBBİ NEDEN

☐ DİNİ İNANÇ

☐ DİĞER (………………………………………………………………………)

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: