

## Engagement pendant mon stage aux HRS

Je soussigné (e) (NOM) \_\_\_\_\_ (Prénom) \_\_\_\_\_ ,

Effectuant mon stage au sein des HRS pendant l'année académique \_\_\_\_\_,

Confirme, par la présente, avoir dûment été informé(e) de la réglementation applicable au sein des HRS en vertu des différents documents listés ci-dessous :

- Charte du stagiaire ;
- Code de bonne conduite pour la sécurité de l'information au sein des Hôpitaux Robert Schuman ;
- L'hygiène des mains ;
- Fiche technique – port de gants non stériles à usage unique ;
- Note d'information RGPD en vigueur

Je m'engage à prendre connaissance de l'ensemble de ces documents et à respecter rigoureusement leurs contenus.

\_\_\_\_\_

Signature stagiaire

\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Date