|  |
| --- |
| **ZİYARETÇİNİN/TEDARİKÇİNİN ADI SOYADI** |
| ADI SOYADI |  |
| İLETİŞİM |  |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | **BİLGİ****EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteriyor iseniz okula/kuruma giriş yapmayıp, en yakın sağlık kuruluşları ile iletişime geçiniz. |   |
| Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmayınız. Dokunulduğunda el antiseptiği kullanınız. |   |
| Salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyunuz. |   |
| Maskeli olarak okul/kurumlara giriş yapınız. |   |
| Okul/ kuruma her girişte vücut sıcaklığınız ölçülmelidir. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ateşiniz tespit edildiğinde İşyerine girişiniz mümkün olmayacaktır. Yüksek ateş tesbitiniz halinde, karantina odasında veya belirlenmiş benzeri bir alanda izolasyon sağlanarak derhal iletişimden sorumlu ekip görevlisi ile iletişime geçiniz. |   |
| Okul/ kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalınız. |   |
|  Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Ziyaretçive Tedarikçi Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
| ………………………..Okul Müdürü |