



**TC.
U AK VAL L
KAPAKLAR LKOKULU MÜDÜRLÜ Ü**

Z YARETÇ -TEDAR KÇ B LG LEND RME
TAAHHÜT FORMU

Dök. No :	KAPAKLAR SG.FR.08
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	05.08.2020
Rev. No :	00
Rev. Tarihi :	
Sayfa No :	Sayfa 1 / 1

Z YARETÇ N N/TEDAR KÇ N N ADI SOYADI

ADI SOYADI

LET M

B LG LEND RME KONULARI

B LG ED ND M

Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren ziyaretçi ve tedarikçilerin okula/kuruma alınmaması ve sa lık kurulu larına yönlendirilmesi gerekmektedir.

Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunuldu unda el antisepti i kullanılmalıdır.

Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması

Tüm ziyaretçiler maskeli olarak okul/kurumlara giri yapmalıdır.

Tüm ziyaretçilerin ve tedarikçilerin vücut sıcaklı ı ölçülmelidir. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ate i tespit edilen çalı anların yerine giri i mümkün olmamalıdır.Yüksek ate tespiti halinde, karantina odasında veya belirlenmi benzeri bir alanda izolasyon sa lanarak derhal 112 aranmalıdır.

Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin okul/kurum içinde mümkün oldu u kadar kısa süre kalması sa lanmalıdır.

Ziyaretçi kartları temizlik dezenfektasyon filan programları do rusunu dezenfekte edilmelidir.

E itim Kurumlarında Hijyen artlarının Geli tirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Ziyaretçi ve Tedarikçi Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyaca mı ve gerekli itinayı gösterece imi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : **MZASI :**

Emrem GÖRENEKL
Okul Müdürü

Hazırlayan
HEÖK Sorumlusu

EMREM GÖRENEKL

Onaylayan
OkulMüdürü

EMREM GÖRENEKL