|  |
| --- |
| **ZİYARETÇİNİN/TEDARİKÇİNİN**  |
| ADI SOYADI |  |
| İLETİŞİM |  |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | **BİLGİ****EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomlarının (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) olmadığını, |  |
| Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamayı, dokunulduğunda su ve sabun ile yıkamayı veya el antiseptiği ile temizlemeyi |  |
| Salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uymayı |  |
| Maskeli olarak okul/kurumlara giriş yapmayı |  |
| Okul/kurum girişlerinde vücut sıcaklığı ölçümü yaptırmayı, 37.5 C ve üzeri ateş tespit edilirse 15 dakika bekleyerek tekrar ölçüm yaptırmayı, uygun vücut sıcaklığı ölçülürse kuruma/okula girmeyi, tekrar yüksek çıkması halinde sağlık kuruluşuna gitmeyi |  |
| Okul/kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalmayı ve ziyaret edeceği birim dışında başka bir alana veya birime uğramamayı |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Ziyaretçi ve Dış Tedarikçi Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.ZİYARETÇİ/TEDARİKÇİ ADI SOYADI :İMZASI :TARİH :

|  |  |
| --- | --- |
| HAZIRLAYAN | ONAYLAYAN |
| SEHER MENTEŞ | E. NALAN KÜÇÜKARSLAN |

 |