

ABDULLAH HAKAN TANGÜLÜ ÖZEL EĞİTİM MESLEK OKULU COVID 19 BULAŞ BAZLI ÖNLEMLER (BBÖ) EYLEM PLANI(PL-004)

Bulaş Bazlı Önlemler(BBÖ), bilinen veya şüpheli bir enfeksiyöz etken ile enfekte olan bir hastaya hizmet sunumu sırasında gerekli olan ek enfeksiyon kontrol önlemleridir. Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ), bulaşıcı etken bulaş yolu ile kategorize edilir.

ALINACAK ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER	UYGULANACAK MÜDAHALE YÖNTEMLERİ	UYGULANACAK TAHLİYE YÖNTEMLERİ	İZLENECEK İŞLEM BASAMAKLARI
Salgın Acil Durum Sorumlusunun Belirlenmesi	BBÖ planı ve kontrolün sağlanmasında etkili şekilde uygulanması için sorumlu olacak yetkin kişi/kişiler yer alacaktır.	Salgın hastalık (COVID-19 vb.) şüpheli vakaların tahliyesi/transferi ile ilgili yöntem -Salgın hastalık belirtisi veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların yakınlarına, iletişim planlamasına uygun olarak bilgilendirme yapılacak ve iletişim planlamasına uygun olarak kontrollü şekilde sağlık kuruluşlarına yönlendirmesi sağlanacaktır.	Hastalık şüphesi bulunan öğrenci yada çalışan kurumda ise hemen işyeri sağlık personeline gitmeli değilse maskesini takıp aile hekimine yada en yakın sağlık kuruluşuna gidip muayenesini yaptırmalı. Şüpheli; COVID-19 durumu bulunduğu takdirde etkilenen kişi diğer öğrenci ve çalışanlardan izole edilerek daha önceden belirlenen ve enfeksiyonun yayılmasını önleyecek nitelikte olan kapalı alanda bekletilerek ve Sağlık Bakanlığı'nın ilgili sağlık kuruluşu ile iletişime geçilerek sevki sağlanacaktır.
Acil Durum Planı ve Risk Değerlendirmesi Yapılmalı.	-Salgın hastalık semptomları olan bir kişi ile ilgilenirken, uygun ek KKD' ler (maske, göz koruması, eldiven ve önlük, elbise vb.) kullanılmalı.	-Salgın hastalık belirtisi veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların yakınlarına, iletişim planlamasına uygun olarak bilgilendirme yapılacaktır. -İletişim planlamasına uygun olarak kontrollü şekilde sağlık kuruluşlarına yönlendirme sağlanacaktır. -Bir çalışanın COVID-19 şüphesi bulunduğu takdirde işyeri sağlık personeli /aile hekimi/sağlık kurumu ile iletişime geçmesi sağlanacaktır.	Öğrenci ve Çalışanlar hasta olduklarında evde kalmaları teşvik edilecek velilere salgın durumlarında hazırlanmış olan bilgilendirme ve taahhütname tutanağı imzalatılacaktır.
Salgının Yayılmasını Önleyici Tedbirler alınmalı.	Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da	-Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temaslılarca kullanılan alanların sağlık otoritelerince belirtilen şekilde boşaltılıp, dezenfeksiyonu ve havalandırması (Örneğin; COVID-19 gibi vakalarda temas edilen alan boşaltılacak, 24 saat	- Sosyal Mesafe (Damlacıklar havada sadece kısa mesafelerde etkili olur; damlacık yayılımını önlemek için en az 1.5-2 metre mesafe belirlenmiştir). - EI hijyeni (standart enfeksiyon kontrol

A. Tan

	çalışanlara uygun KKD (tıbbi maske vb.) kullanımı ve izolasyonu sağlanacaktır.	süreyle havalandırılacak ve boş tutulması sağlanacaktır, bunun sonrasında da temizliği yapılacaktır.) sağlanacaktır.	önlemlerinin (SEKÖ) en kritik unsuru olup kişisel enfeksiyon bulaşmasını azaltmak için gereklidir. Tüm personel, müşteri, ziyaretçi ve servis elemanları için tesise girişte ve mümkün olan uygun noktalarda el yıkama imkanı sağlanmalıdır. El yıkamanın mümkün olmadığı noktalarda ve alanlarda eller alkol bazlı antiseptik madde ile ovalanmalı ve temizlenmelidir. -Solunum Hijyeni ve Öksürük/Hapşırık Adabı (‘Yakala, Çöpe at, Öldür (Bertaraf et)‘
Temizlik ve Hijyen sağlanmalı.	Müdahale sonrası KKD’lerin uygun şekilde (Örneğin COVID-19 için, ilk önce eldivenler ve elbisenin çıkarılması, el hijyeni yapılması, sonra göz koruması çıkarılması en son maskenin çıkarılması ve hemen sabun ve su veya alkol bazlı el antiseptiği ile ellerin temizlenmesi vb.) yapılacaktır	-Etkilenen çalışanın atıkları için ‘‘Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği’’ kapsamında işlem yapılacak, -Etkilenen çalışanın tıbbi yardım beklerken lavaboya/banyoya gitmesi gerekiyorsa, mümkünse ayrı bir lavabo/banyo kullanımı sağlanacak, - Sağlık Bakanlığının tedbirlerine uyulacaktır.	Kişinin izole edilmesinin ve izole kalmasının sağlanması • Kişiyi müdahale dahil, kontamine materyallerle iş ve işlem yapılırken uygun KKD kullanılması • Kontamine malzeme ve alanlar için uygun dezenfeksiyon işlemlerinin yapılması • El hijyeni sağlanması • Odanın havalandırılmasının sağlanması
Uygun Kişisel Koruyucu Donanımlar kullanılmalı.	Salgın hastalık semptomları olan bir kişi ile ilgilenirken, uygun ek KKD’ler (maske, göz koruması, eldiven ve önlük, elbise vb.) kullanılacaktır.	Sağlık Bakanlığının tedbirlerine uyulacaktır.	-Maske kullanımı -Eldiven -Önlük -Koruyucu Siperlik vb
Seyahat ve Toplantılar ile ilgili Tedbirler alınmalı.	Seyahat ve toplantılar çok zorunlu olmadıkça ertelenmeli yapılacaksa da Sağlık Bakanlığının (Bilim Kurulu’nun) Seyahat ve toplantılarla ilgili kararlarına titizlikle uyularak gerçekleştirilecektir.	-Sağlık kuruluşları tarafından rapor verilen çalışan, işvereni işyerine gitmeden bilgilendirecek, -İşverenler, raporların geçerlilik süresi ile ilgili Sağlık Bakanlığının, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığının ve diğer resmi makamların açıklamalarını takip edeceklerdir.,	Sağlık Bakanlığının 14 Gün Kuralına uyulacaktır.

Ali Yurt
ÜLÇERİ YILDIRIM

Bilent POLAT

Ahmet YILDIRIM
Okul Müdürü

Ali Yurt



**SALGINA BAĞLI POZİTİF
TEŞHİS KONAN
ÖĞRETMEN/ÖĞRENCİ
DEVAMSIZLIK FORMU**

Doküman No	FR-004
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	... / ... / 2020
Sayfa No	1/1

SN	ADI SOYADI	GÖREVİ	TEŞHİS TARİHİ	İYİLEŞME TARİHİ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Am



**SALGINA BAĞLI POZİTİF
TEŞHİS KONAN KİŞİYE
TEMASLI ÖĞRETMEN/ÖĞRENCİ
DEVAMSIZLIK FORMU**

Doküman No	FR-005
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	... / ... / 2020
Sayfa No	1/1

SN	ADI SOYADI	GÖREVİ	TEŞHİS TARİHİ	İYİLEŞME TARİHİ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Handwritten signature



KONTROL HİYERARŞİSİ FORMU

Doküman No	FR-007
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	... / ... / 2020
Sayfa No	1/1

KONTROL ÖNLEMLERİ HİYERARŞİSİ KONULARI	EVET	HAYIR
Semptomları (belirtileri) olan kişilerin erken saptanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sağlık otoritesine bildirilmesini/raporlanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kişilerin erken izolasyonunu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kişilerin sağlık kuruluşuna nakledilmesi/naklinin sağlanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doğrulanmış salgın hastalıklı (COVID-19 vb.) kişilerin iyileşmesini takiben sağlık otoritelerince belirlenen süre (COVID-19 için en az 14 gün) izolasyon sonrasında kuruluşa dönmesinin sağlanması.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... Salgın Acil Durum Sorumlusu Öğretmeni	
..... / / 20 Okul Müdürü		

APM



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM (KKD) ZİMMET FORMU

Doküman No	FR-009
Yayımlar Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	... / ... / 2020
Sayfa No	1/1

İşyerinde, görev yaparken kullanılmak üzere tarafıma teslim edilen aşağıdaki listede belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanılır ve sağlam vaziyette teslim aldım.

S.N.	MALZEMENİN ADI	MALZEMENİN ÖZELLİKLERİ VE DETAYLARI	TESLİM TARİHİ	İMZA
1	<input type="checkbox"/> İş Elbisesi			
2	<input type="checkbox"/> Tıbbi Maske			
3	<input type="checkbox"/> Siperlik			
4	<input type="checkbox"/> Toz Maskesi			
5	<input type="checkbox"/> Eldiven			
6	<input type="checkbox"/> Diğer			

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

- Nasıl ve ne şekilde kullanılacağına uygulamalı olarak eğitimini aldım,
- Kullanmadığım zaman karşılaşacağım sağlık risklerini, tehlikeleri ve yaptırımlar konusunda, amir ve İSG yetkililerinden gerekli eğitimi, bilgileri ve yönlendirici ikazları aldım.
- İş sahasında, iş başlangıcından sonuna kadar kullanacağımı,
- Kullanmadığım takdirde kendime, üçüncü şahıslara ve işletmeye vereceğim zarardan ve bu nedenle meydana gelebilecek kazalardan tümüyle sorumlu olacağımı,
- Her türlü hukuki sorumluluğun kendime ait olduğunu,
- Kişisel Koruyucu Donanımlara kasıtlı olarak zarar vermem halinde rayiç bedelini ödeyeceğime,
- Kişisel koruyucu donanımları gösterilen yerde muhafaza edeceğimi,
- Kendi kusurum nedeniyle hasar görmesi durumunda da derhal amirimden veya yenisi ile değiştirilmek üzere KKD deposundan temin edeceğimi,
- Gerektiğinde (eskidiğinde, kullanılmaz hale geldiğinde) değiştirmek üzere depoya eskisini getirerek müracaat edeceğimi

Kabul, beyan ve taahhüt ederim.

..... / / 20...

Teslim Alan

Adı ve Soyadı :
Görevi :
İmza :

Teslim Eden

Adı ve Soyadı :
Görevi :
İmza :

Handwritten signature



**EĞİTİM KURUMLARINDA
HİJYEN ŞARTLARININ
GELİŞTİRİLMESİ VE
ENFEKSİYON ÖNLEME
KONTROL EĞİTİMİ FORMU**

Doküman No	FR-010
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi / / 2020
Sayfa No	1/1

TEMİZLİK PERSONELİNİN

ADI SOYADI

TC KİMLİK NO

GÖREVİ

EĞİTİMİN

TARİHİ

.... / / 20....

SÜRESİ

2 SAAT

EĞİTİM KONULARI

a) Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)

b) Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ)

c) Salgın hastalıkların yayılımı hakkında

d) Kişisel Hijyen

e) El Hijyeni

f) KKD' nin kullanılması;

- Ne zaman kullanılacağı,
- Nasıl kullanılacağı,
- Neden gerekli olduğu,
- Nasıl takılacağı ve çıkarılacağı,
- Nasıl imha edileceğini

g) Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gerekenler,

h) Kuruluşta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhasını içermelidir.

1. Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım.

2. Bu eğitimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen eğitim konularını anladım. Bundan sonraki çalışmalarında aldığım eğitim gereği daha dikkatli davranacağımı, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : İMZASI :

SALGIN ACİL DURUM SRM.

OKUL MÜDÜRÜ

.....
Müdür Yardımcısı

.....
Okul Müdürü

Handwritten signature



ELAZIĞ İL MİLLİ EĞİTİM
MÜDÜRLÜĞÜ
GÖREVLENDİRME YAZISI

Doküman No	FR-011
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	03/09/2020
Sayfa No	1/1

T.C.
Elazığ Valiliği
Abdullah Hakan Tangülü Özel Eğitim Meslek Okulu Müdürlüğü

Sayı :-136/11974519
Konu : Göreviniz

..03./09/2020

Sayın: BÜLENT.....
.....POLAT.....

İlgi: Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu

İlgi Kılavuz gereği Okul/Kurumumuzda "Salgın Acil Durum Sorumlusu" olarak görevlendirildiniz.

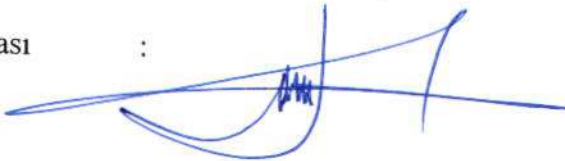
Gereğini rica ederim.


Ahmet YILDIRIM
Okul Müdürü
.....
Okul Müdürü

Bilgi Edindim

Adı Soyadı : Bülent.....POLAT

İmzası :





ELAZIĞ İL MİLLİ EĞİTİM
MÜDÜRLÜĞÜ
GÖREVLENDİRME YAZISI

Doküman No	FR-011
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	03/09/2020
Sayfa No	1/1

T.C.
Elazığ Valiliği
Abdullah Hakan Tangülü Özel Eğitim Meslek Okulu Müdürlüğü

Sayı :-136/11974519
Konu : Göreviniz

...03/09/2020

Sayın: İlköğretim
YURTSEVER

İlgi: Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu

İlgi Kılavuz gereği Okul/Kurumumuzda "Salgın Acil Durum Sorumlusu Yardımcısı" olarak görevlendirildiniz.

Gereğini rica ederim.


Ahmet YILDIRIM
Okul Müdürü
Okul Müdürü

Bilgi Edindim

Adı Soyadı : İlköğretim YURTSEVER

İmzası : 



ABDULLAH HAKAN TANGÜLÜ ÖZEL EĞİTİM MESLEK
OKULU MÜDÜRLÜĞÜ
İÇ VE DIŞ İLETİŞİM PLANI

Doküman No	FR-012
Yayın Tarihi	../08/2020
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	.././20
Sayfa No	1

OKUL ADI			
İŞVEREN ADI/ SOYADI			
	İÇ İLETİŞİM	DIŞ İLETİŞİM	AÇIKLAMA
İletişim Konusu			
İletişim Zamanı			
İletişimin Kurulacağı Personel			
İletişimin Nasıl Kurulacağı			
İletişim Konusu			

NOT: İç İletişim kurum içerisinde personel, öğrenci kapsamındaki iletişim (yazılı, sözlü bildirimler, pano, duyuru, yazışma, sms, mail, dys, vb.....)

Dış İletişim kurum dışındaki her türlü kurumlar, veli, yüklenici, hizmet alımı vb.....)

ONAY

.....
Okul Müdürü



EĞİTİM PLANI

Doküman No	FR-013
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	... / ... / 2019
Sayfa No	1/1

EĞİTİM KURUMLARINDA HİJYEN ŞARTLARININ GELİŞTİRİLMESİ VE ENFEKSİYON ÖNLEME KONTROL EĞİTİM PLANI

EĞİTİMİ VEREN (Adı Soyadı)	EĞİTİM KONUSU	TARİH / SÜRE	KATILIMCI
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)	... / ... / 20... Dakika	1. Öğrenci, 2. Öğretmen, 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ)	... / ... / 20... Dakika	1. Öğrenci, 2. Öğretmen, 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Salgın hastalıkların yayılımı hakkında	... / ... / 20... Dakika	1. Öğrenci, 2. Öğretmen, 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Kişisel Hijyen	... / ... / 20... Dakika	1. Öğrenci, 2. Öğretmen, 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	El Hijyeni	... / ... / 20... Dakika	1. Öğrenci, 2. Öğretmen, 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	KKD' nin kullanılması;	... / ... / 20... Dakika	1. Öğrenci, 2. Öğretmen, 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gerekenler	... / ... / 20... Dakika	1. Temizlik Pers.
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Kuruluştaki kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhası	... / ... / 20... Dakika	1. Temizlik Pers.

APM



EĞİTİM PLANI

Doküman No	FR-013
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	... / ... / 2019
Sayfa No	2/1

UYGUNDUR
... / ... / 20 ...

.....
Okul Müdürü
Mühür/İmza

Handwritten signature



EĞİTİM PLANI

Doküman No	FR-013
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	... / ... / 2019
Sayfa No	1/1

EĞİTİM KURUMLARINDA HİJYEN ŞARTLARININ GELİŞTİRİLMESİ VE ENFEKSİYON ÖNLEME KONTROL EĞİTİM PLANI

EĞİTİMİ VEREN (Adı Soyadı)	EĞİTİM KONUSU	TARİH / SÜRE	KATILIMCI
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)	31 / 08 / 2020 ..20... Dakika	1. Öğrenci, 2. <u>Öğretmen</u> , 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ)	02 / 09 / 2020 20... Dakika	1. Öğrenci, 2. <u>Öğretmen</u> , 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Salgın hastalıkların yayılımı hakkında	02 / 09 / 2020 20.... Dakika	1. Öğrenci, 2. <u>Öğretmen</u> , 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Kişisel Hijyen	31 / 08 / 2020 ..20. Dakika	1. Öğrenci, 2. <u>Öğretmen</u> , 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	El Hijyeni	02 / 09 / 2020 ..20... Dakika	1. Öğrenci, 2. <u>Öğretmen</u> , 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	KKD' nin kullanılması;	02 / 09 / 2020 Dakika	1. Öğrenci, 2. <u>Öğretmen</u> , 3. Veli 4. Temizlik Personeli 5. Güvenlik Personeli 6. Servis Personeli
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gerekenler	... / ... / 20... Dakika	1. Temizlik Pers.
Okul Hemşiresi Ve Acil Durum Ekibi	Kuruluştaki kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhası	... / ... / 20... Dakika	1. Temizlik Pers.



EĞİTİM PLANI

Doküman No	FR-013
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	... / ... / 2019
Sayfa No	2/1

UYGUNDUR

31/08/2020 - 02/09/2020

Ahmet YILDIRIM
Okul Müdürü
Mühür/İmza



**ABDULLAH HAKAN TANGÜLÜ
ÖZEL EĞİTİM MESLEK OKULU
EĞİTİME KATILIM LİSTESİ**

Doküman No	FR. 014
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	31.10.2020 02.09.2020
Sayfa No	1/1

ADI SOYADI	UNVANI	İMZA	AÇIKLAMA
Saima ARSLAN	Sınıf Öğretmeni	[Signature]	
Ayur Korum	Sınıf Öğretmeni	[Signature]	
Simeyye KALIK	Psikolojik Danışman	[Signature]	
Esra GELİKDİR	Sınıf Öğretmeni	[Signature]	
Cürcüm SETTA	Akılge Öğretmeni	[Signature]	
Meltem GÜÇER	Akılge Öğret.	[Signature]	
Turgut TOLUN	Sınıf Öğr.	[Signature]	
Ayşegül ERBER TURAN	Müzik Öğt	[Signature]	
Relin GÜÇER DOĞAN	Sınıf Öğr.	[Signature]	
Oğuzhan DENİZ	Sınıf Öğt. Öğretmeni	[Signature]	
Miras ILTEKE	Özel Eğt. Öğretmeni	[Signature]	
Fatih DOĞAN	Özel Eğt. Öğretmeni	[Signature]	
Elif YILDIZ	Özel Eğt. Öğretmeni	[Signature]	
Ahmet YILDIRIM	Okul Müd.	[Signature]	
Ziyan GELİK	Leh. Öğrt.	[Signature]	
Bülent POLAT	Müd. Yard	[Signature]	

EĞİTİM GÖREVLİSİ

Adı soyadı
İmza

[Signature]
Nilül GURTEVER



TC.
ELAZIĞ VALİLİĞİ
ABDULLAH HAKAN TANGÜLÜ ÖZEL EĞİTİM
MESLEK OKULU MÜDÜRLÜĞÜ
SALGIN ACİL DURUM İLETİŞİM FORMU

Döküman No	FR-015
Sayfa No	1 / 1
Revizyon No	
Revizyon Tarihi	
Yayın Tarihi	
Kurum Kodu	

Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların tespit edilmesi durumunda zaman geçirmeksizin, sıralı olarak aranması gereken kişiler.

Adı- Soyadı	Görevi	Telefonu	İmza
Bülent POLAT	Kurum Acil Durum Sorumlusu	05063441800	
Ülkü YURTSEVER	Kurum Acil Durum Sorumlusu Yardımcısı	05337721695	
Ahmet YILDIRIM	Kurum Amiri	05057857565	
184-MEM Sorumlusu(Suat TOKSÖZ)	Sağlık Kuruluşu	05327420582	
Sümeyye KALIK	Şüpheli Vaka Psikodestek Sorumlusu	05424692821	
Rıdvan ÇELİK	Şüpheli Vaka Psikodestek Sorumlusu	05427890023	

Not: Bu çizelge bütün çalışan ve öğrencilerin görebileceği uygun yerlere asılmalıdır.