|  |
| --- |
| **TEDARİKÇİNİN ADI SOYADI** |
| ADI SOYADI |  |
| İLETİŞİM |  |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | **BİLGİ****EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren tedarikçilerin okula/kuruma alınmaması ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi gerekmektedir. |  |
| Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunulduğunda el antiseptiği kullanılmalıdır. |  |
| Tedarikçilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması |  |
| Tüm tedarikçiler maskeli olarak okul/kurumlara giriş yapmalıdır. |  |
| Tüm tedarikçilerin vücut sıcaklığı ölçülmelidir. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ateşi tespit edilen çalışanların İşyerine girişi mümkün olmamalıdır.Yüksek ateş tespiti halinde derhal 112 aranmalıdır. |  |
| Tedarikçilerin okul/kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalmasısağlanmalıdır. |  |
| Ziyaretçi kartları temizlik dezenfektasyon plan programları doğrusundadezenfekte edilmelidir. |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilenTedarikçiTaahhütnamesini okudumanladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
| …./…../2020Faik Seçkin ŞAHİNOkul Müdürü |