|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEDARİKÇİNİN ADI SOYADI** | | |
| **ADI SOYADI** |  | |
| **İLETİŞİM** |  | |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | | **BİLGİ**  **EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren tedarikçiler okula alınmayacak ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilecektir. | |  |
| Okul içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunulduğunda el antiseptiği kullanılmalıdır. | |  |
| Tedarikçiler salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyacaktır. | |  |
| Tüm tedarikçiler maskeli olarak okula giriş yapacaktır. | |  |
| Tüm tedarikçilerin vücut sıcaklığı ölçülecektir.. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ateşi tespit edilen çalışanların İşyerine girişi mümkün olmayacaktır. Yüksek ateş tespiti halinde, izolasyon odasına alınarak 112 aranacaktır. | |  |
| Tedarikçilerin okul içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalması sağlanacaktır. | |  |
| 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 : …………………… | | |
| Mehtap MEYDANERİ  Okul Müdürü | | |