|  |
| --- |
| **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 MEYDANERİOkul Müdürü |