



**CUMHURİYET İLKOKULU  
ZİYARETÇİ VE TEDARİKÇİ  
TAAHHÜTNAME FORMU**

Doküman No	
Yayın Tarihi	
Revizyon No	04
Revizyon Tarihi	02/09/2024
Sayfa No	1/1

**ZİYARETÇİNİN/TEDARİKÇİNİN ADI SOYADI**

ADI SOYADI

İLETİŞİM

**BİLGİLENDİRME KONULARI**

**BİLGİ  
EDİNDİM**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren ziyaretçi ve tedarikçilerin okula/kuruma alınmaması ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi gerekmektedir.

Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunulduğunda el antiseptiği kullanılmalıdır.

Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması

Tüm ziyaretçiler maskeli olarak okul/kurumlara giriş yapmalıdır.

Tüm ziyaretçilerin ve 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, karantina odasında veya belirlenmiş benzeri bir alanda izolasyon sağlanarak derhal 112 aranmalıdır.

Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin okul/kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalması sağlanmalıdır.

Ziyaretçi kartları temizlik dezenfektasyon plan programları doğrusunu dezenfekte edilmelidir.

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Ziyaretçi ve Tedarikçi Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : .....

İMZASI : .....

Sayın BAŞAÇIK  
Okul Müdürü