|  |
| --- |
| ZİYARETÇİNİN/TEDARİKÇİNİN |
| ADI SOYADI |  |
| İLETİŞİM |  |
| BİLGİLENDİRME KONULARI | **BİLGİEDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösterenziyaretçivetedarikçilerinokula/kurumaalınmamasıvesağlıkkuruluşlarınayönlendirilmesigerekmektedir. |  |
| Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunulduğunda el hijyeni sağlayıcı madde kullanılmalıdır. |  |
| Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) gerekmektedir. |  |
| Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin okul/kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalmalıdır. |  |
| EğitimKurumlarındaHijyenŞartlarınınGeliştirilmesiveEnfeksiyonÖnlemeKontrolKılavuzundabelirtilenZiyaretçiveTedarikçiTaahhütnamesiniokudumanladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI: …………………………İMZASI: …………………… |