|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: …………………… | | |