|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SALGIN ACİL DURUM İLETİŞİM PLAN FORMU** | Doküman No | **FR.16** |
| Yayım Tarihi |  |
| Revizyon No | **00** |
| Revizyon Tarihi | **.... / .... / 20…** |
| Sayfa No | **1/1** |

**SALGIN ACİL DURUM İLETİŞİM PLANI**

Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların tespit edilmesi durumunda zaman geçirmeksizin, sıralı olarak aranması gereken kişiler.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı- Soyadı** | **Görevi** | **Telefonu** |
| Sevgin VATANSEVER | Kurum Acil Durum Sorumlusu | (0224) 241 88 64 -104 |
| M.Yusuf YILDIRIM | Kurum Amiri | (0224) 241 88 64 -101 |
| ACİL SERVİS HATTI | Sağlık Kuruluşu | 112 |
| İŞ GÜVENLİĞİ BİRİMİ | İlçe MEM | 0224 445 19 05 |

Not: Bu çizelge bütün çalışan ve öğrencilerin görebileceği uygun yerlere asılmalıdır