



TAVŞANLI 15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
STANDART ENFEKSİYON KONTROL
ÖNLEMLERİ (SEKÖ) ENFEKSİYON ÖNLEME VE
KONTROL EYLEM PLANLAMASI



**STANDART ENFEKSİYON KONTROL ÖNLEMLERİ (SEKÖ) ENFEKSİYON ÖNLEME
VE KONTROL EYLEM PLANLAMASI**

ALINACAK ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER

- COVID-19 için alınmış genel tedbirlere uygun hareket edilmesi,
- Sosyal mesafenin korunması,
- Maske takılması,
- Uygun temizlik ve dezenfeksiyon işlemlerinin sağlanması,
- Solunum hijyeni ve öksürük/hapşırık adabına uyulması,
- El hijyeni sağlanması.

UYGULANACAK MÜDAHALE YÖNTEMLER

- Salgın hastalıklara karşı planlanmış önlemler mevcut COVID-19'a göre güncellenmeli ve acil durum planı devreye alınmalı,
- Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanlara uygun KKD (tıbbi maske vb.) kullanımı ve izolasyonu sağlanmalı.
- SEKÖ planı ve kontrolün sağlanmasında etkili şekilde uygulanma için sorumlu olacak yetkin kişi/kişiler yer almalı.
- Salgın hastalık belirtisi veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların yakınlarına, İletişim planlamasına uygun olarak bilgilendirme yapılmasını içermeli.
- İletişim planlamasına uygun olarak kontrollü şekilde sağlık kuruluşlarına yönlendirme sağlanmalı.
- Salgın hastalık semptomları olan bir kişi ile ilgilenirken, uygun ek KKD' ler (maske, göz koruması, eldiven ve önlük, elbise vb.) kullanılmalı.
- Müdahale sonrası KKD' lerin uygun şekilde (Örneğin COVID-19 için, ilk önce eldivenler ve elbisenin çıkarılması, el hijyeni yapılması, sonra göz koruması çıkarılması en son maskenin çıkarılması ve hemen sabun ve su veya alkol bazlı el antiseptiği ile ellerin temizlenmesi vb.) çıkarılmalı.
- Salgın hastalık belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğer tek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarak kabul edilerek uygun şekilde bertaraf edilmeli.
- Çalışanlar hasta olduklarında evde kalmaları teşvik edilmeli,



ns

ns



TAVŞANLI 15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
STANDART ENFEKSİYON KONTROL
ÖNLEMLERİ (SEKÖ) ENFEKSİYON ÖNLEME VE
KONTROL EYLEM PLANLAMASI



UYGULANACAK TAHLİYE YÖNTEMLERİ

- Salgın hastalık (COVID-19 vb.) şüpheli vakaların tahliyesi/transferi ile ilgili yöntem belirlenmeli.
- Çalışanların işe başlamadan önce temassız ateş ölçerle ateşleri kontrol edilmeli ve ateşi olanlar ivedi olarak aile hekimine/sağlık kurumuna yönlendirilmeli.
- Bir çalışanın COVID-19 olduğu tespit edilirse, işverenler diğer çalışanları için COVID-19'a maruz kalma olasılıkları konusunda bilgilendirme yapmalı ve sağlık kuruluşları ile irtibata geçmeli.
- Bir çalışanın COVID-19 şüphesi bulunduğu takdirde işyeri hekimi/aile hekimi/sağlık kurumu ile iletişime geçmesi sağlanmalı.
- Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temaslılarca kullanılan alanların sağlık otoritelerinde belirtilen şekilde boşaltılması, dezenfeksiyonu ve havalandırması (Örneğin; COVID-19 gibi vakalarda temas edilen alan boşaltılmalı, 24 saat süreyle havalandırılmalı ve boş tutulması sağlanmalı, bunun sonrasında temizliği yapılmalıdır.) sağlanmalı.
- Hasta kişinin olası temaslarının saptanması ve yönetimi, sağlık otoritesinin talimatlarına uygun olarak yapılacağı güvence altına alınmalı.
- Sağlık Bakanlığı'nın tedbirlerine uyulmalı,
- Sağlık kuruluşları tarafından rapor verilen çalışan, işvereni işyerine gitmeden bilgilendirmeli,
- İşverenler, raporların geçerlilik süresi ile ilgili Sağlık Bakanlığı'nın, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın ve diğer resmi makamların açıklamalarını takip etmeli,

ACİL TOPLANMA YERİ

- Hastalık şüphesi bulunan kişi maske takarak aile hekimi/sağlık kurumuna gitmeli ve muayenesi yapılmalı, şüpheli COVID-19 durumu bulunduğu takdirde etkilenen kişi diğer çalışanlardan izole edilerek daha önceden belirlenen ve enfeksiyonun yayılmasını önleyecek nitelikte olan kapalı alanda bekletilmeli ve Sağlık Bakanlığı'nın ilgili sağlık kuruluşu ile iletişime geçilerek sevki sağlanmalı.
- Sağlık Bakanlığı'nın 14 Gün Kuralına uyulmalı.





TAVŞANLI 15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
STANDART ENFEKSİYON KONTROL
ÖNLEMLERİ (SEKÖ) ENFEKSİYON ÖNLEME VE
KONTROL EYLEM PLANLAMASI



SALGIN ACİL DURUM İLETİŞİM PLANI

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

Adı- Soyadı	Görevi	Telefonu
Yüksel KARAMAN	Kurum Acil Durum Sorumlusu	05556210638
Hacer BOZAT	Kurum Amiri	05052370746
Doç.Dr. Mustafa Kalemli Devlet Hastanesi	Sağlık Kuruluşu	02746142000
Tavşanlı İlçe Milli Eğitim	İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü	02746145565

UYGUNDUR
Hacer BOZAT
OKUL MÜDÜRÜ



Not: Bu çizelge bütün çalışan ve öğrencilerin görebileceği uygun yerlere asılacak.

TAVŞANLI 15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ



Maske Kullanım Talimatı:

1. Tüm çalışanlar ve ziyaretçiler maskeli olarak giriş yapmalıdır.
2. Maskeye dokunmadan önce, ellerinizi su ve sabun ile temizleyin, su ve sabuna erişimin olmadığı durumlarda alkol bazlı bir el antiseptiği kullanılmalıdır.
3. Maskede delik ve benzeri hatalı durumun olup olmadığını incelenmelidir.
4. Maskenin üst tarafı metal şeridin olduğu taraftır. Maskenin doğru tarafının dışarıya baktığından emin olunmalıdır.
5. Maskeyi yüzünüze yerleştirin. Maskenin metal şeridini veya sert kenarını, burnunuzun şekline göre kalıplayın. Maskenin alt kısmını aşağı doğru çekerek ağız ve çene kapatılmalıdır.
6. Maskenin üzerini ellerimizle kapatarak nefes aldığımızda kenarlardan hava sızıntısı olmadığına emin olunmalıdır.
7. Maske yanında koruyucu gözlük de kullanıldığı durumda gözlükte buğulanma oluyorsa maskenin yüze tam olarak oturmasını sağlayın.
8. **Kullanımı biten maskeler uygun/belirlenmiş atık kutularına atılmalıdır.**
9. Söz konusu atık kutuları Bakanlıkça yayınlanan genelgeye uygun olarak toplanmalı ve en az 72 saat bekletildikten sonra normal evsel atık statüsünde atılmalıdır.
10. İki kişinin birbirine sosyal mesafeyi sağlamayacak şekilde yakın çalışması durumunda maskeye ilave olarak yüz siperliği veya koruyucu gözlük kullanılmalıdır.
11. Tüm çalışanlar maskeli olarak çalışmalı, maskeler günde en az 2 kez değiştirilmeli, kullanımı biten maskeler uygun / belirlenmiş atık kutularına atılmalıdır.

Eldiven kullanım talimatı:

1. Eldiveni el yıkama yerine kullanmayın.
2. Eldiven giymeden önce ve eldiven çıkardıktan sonra eller mutlaka yıkanmalı.
3. Eldiven giyilmesinin ellerin kontaminasyonuna karşı tam bir koruma sağlamadığı bilin.
4. Eldiven giyme endikasyonu ortadan kalkar kalkmaz eldivenler çıkarılmalı.
5. Eldivenli eller yıkanmamalı veya üzerine alkol bazlı el dezenfektanı uygulanmamalı.
6. Enfeksiyon bulaşma riskinin fazla olduğu durumlarda çift kat eldiven (iki eldiven üst üste) giyilmeli.
7. Aynı eldivenle asla iki farklı girişimde veya kullanımda bulunulmamalı.
8. Eldivenler tekrar yıkanmamalı ve yeniden kullanılmamalıdır.
9. Eldivenlerin dış yüzeylerini dekontaminasyon sıvısında yıkayıp, ters çıkararak atık kabına atınız.

Hacer BOZAT
Okul Müdürü





**TAVŞANLI
İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi**



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	FİRİN ELDİVENİ	1
	LASTİK BOT	1
	ÇELİK ÖRGÜLÜ ELDİVEN	1
	GALOŞ	1
	PARMAK KORUYUCU	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyararak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	Ercan YILDIRIM	Hacer
GÖREVİ	AŞSİ	01/02/2023
İMZA		



DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.



**TAVŞANLI
İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi**



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	FİRİN ELDİVENİ	1
	LASTİK BOT	1
	ÇELİK ÖRGÜLÜ ELDİVEN	1
	GALOŞ	1
	PARMAK KORUYUCU	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyararak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	Ömer ERYILMAZ	Hacı BOZAT
GÖREVİ	Asçı	Okul Müdürü
İMZA		

**DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.**





**TAVŞANLI
İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi**



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	LASTİK BOT	1
	GALOŞ	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyararak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	Fatih GÖL	Hacer BORAT
GÖREVİ	Hiç değil	Okul Müdürü
İMZA		

**DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.**





**TAVŞANLI
İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi**



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	LASTİK BOT	1
	GALOŞ	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyararak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	Hacı'1 Özalp	Hacer BOZAT
GÖREVİ	Hizmetli	Okul Müdürü
İMZA		

**DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.**





**TAVŞANLI
İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi**



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	LASTİK BOT	1
	GALOŞ	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyarak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	Hacı Atılgan	Hacı Bozaz
GÖREVİ	Hizmetçi	Okul Müdürü
İMZA		

**DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.**





**TAVŞANLI
İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ**
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	LASTİK BOT	1
	GALOŞ	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyarak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	Erol ARTUN	Hacı BERAT
GÖREVİ	Hamile	Okul Müdürü
İMZA		

DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.





**TAVŞANLI
İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi**



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	LASTİK BOT	1
	GALOŞ	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyarak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	Akile Bilgetekin	Hacer BOZAT
GÖREVİ	Hiç değil	Okul Müdürü
İMZA		

**DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.**





**TAVŞANLI
İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi**



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	LASTİK BOT	1
	GALOŞ	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyarak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	Hatice Boran	Hacer Boran
GÖREVİ	Hazretli	Okul Müdürü
İMZA		

**DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.**





**TAVŞANLI
İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi**



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	LASTİK BOT	1
	GALOŞ	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyararak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	<i>İbrahim Çelikkon</i>	<i>Hacer Boraz</i>
GÖREVİ	<i>Hizmetli</i>	<i>Okul Müdürü</i>
İMZA		

**DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.**





**TAVŞANLI
İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi**



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	LASTİK BOT	1
	GALOŞ	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyarak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	Mustafa Aktepe	Hacer BOZAZ
GÖREVİ	Belediye	Okul Müdürü
İMZA		

DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.





**TAVŞANLI
İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
15 TEMMUZ ŞEHİTLER FEN LİSESİ
Kişisel Koruyucu Donanım
Teslim Tesellüm Belgesi**



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
BAŞ KORUYUCULAR	BONE	1
	YARIM YÜZ MASKESİ	1
VÜCUT KORUYUCULAR	İŞ ELBİSESİ	1
SALGIN HASTALIK KORUYUCULAR	CERRAHİ MASKE	1
	ÖNLÜK	1
	SİPERLİK	1
EL VE AYAK KORUYUCULAR	CERRAHİ ELDİVEN	1
	TEMİZLİK ELDİVENİ	1
	ŞEFFAF ELDİVEN	1
	LASTİK BOT	1
	GALOŞ	1

Yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları sağlam bir şekilde teslim aldım. Kullanımı ile ilgili bilgilendirildim. Kişisel Koruyucu Donanımların İş yerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğin 8. maddesi " İşçiler de kendilerine verilen kişisel koruyucu donanımları aldıkları eğitime ve talimata uygun olarak kullanmakla yükümlüdür." maddesine uyarak teslim aldığım bu kişisel koruyucuları mutlak surette kullanacağım. Donanımın arızalanması, kaybolması ve kullanılamaz hale gelmesi durumunda sorumlulara haber vererek yenisini alıp kullanacağım. Kişisel koruyucuları kullanmamamdan, iş sağlığı ve güvenliği kaide ve talimatlarına uymamamdan doğacak olay ve hasarlarda sorumluluğun tamamen bende olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN
ADI-SOYADI	Yelmez UYSAC	Hacer BOZAT
GÖREVİ	Hizmetçi	Okul Müdürü
İMZA		

**DİKKAT! KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI KULLAN. AKSİ HALDE;
İşveren, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25. maddesi II. fıkrasına göre iş sözleşmesini tazminatsız derhal feshedebilir.**

