|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İSG ABLEMİmeb | **……………..……………… MÜDÜRLÜĞÜ** | Doküman No  | 918-00-PL-10 |
| Yayın Tarihi | 01.08.2020 |
| Revizyon No  | 00 |
| **SALGIN ACİL DURUM İLETİŞİM PLANI** | Revizyon Tarihi | -- |
| Sayfa No  | **1** /  |

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** |
|  | Kurum Salgınla Mücadele Ekip Sorumlusu |  |
|  | Kurum Amiri |  |
|  | Sağlık Kuruluşu |  |
|  | İlçe MEM |  |

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