



TC.  
SİVASLI KAYMAKAMLIĞI  
DURSUN YALIM FEN LİSESİ  
MÜDÜRLÜĞÜ

İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI

|               |             |
|---------------|-------------|
| Dök. No :     | DYFL.PL.02  |
| Yayın No :    | 01          |
| Yayın Tarihi  | 20.08.2020  |
| Rev. No :     | 00          |
| Rev. Tarihi : |             |
| Sayfa No :    | Sayfa 1 / 5 |

## DURSUN YALIM FEN LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ

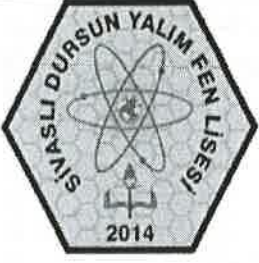


### İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI 2020

#### 1. AMAÇ:

Bu iletişim planının amacı , okulumuzdaki iletişim yöntemlerini ve sorumlulukları belirlemeye, iç ve dış

| Hazırlayan<br>HEÖK Sorumlusu                                                                           | Onaylayan<br>Okul Müdürü                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MÜNİRE ERDÖNMEZ<br> | HAFİZE KARA<br> |



**TC.  
SİVASLI KAYMAKAMLIĞI  
DURSUN YALIM FEN LİSESİ  
MÜDÜRLÜĞÜ**

**İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI**

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| <b>Dök. No :</b>     | DYFL.PL.02  |
| <b>Yayın No :</b>    | 01          |
| <b>Yayın Tarihi</b>  | 20.08.2020  |
| <b>Rev. No :</b>     | 00          |
| <b>Rev. Tarihi :</b> |             |
| <b>Sayfa No :</b>    | Sayfa 2 / 5 |

iletişimin nasıl sağlanacağına ve mevcut iletişim ağının sağlıklı ve sürekli bir şekilde nasıl yürütüleceğine yönelik sistem oluşturmaktır.

## 2.KAPSAM:

Bu prosedür okulumuz hedef kitesini, iletişim araç ve yöntemlerini kapsar.

## 3. TANIMLAR:

**İletişim:** İletilen bilginin hem gönderici hem de alıcı tarafından anlaşıldığı ortamda bilginin bir göndericiden bir alıcıya aktarılma sürecidir.

**İletişim Ağı:** İletişim araçlarının birbirleriyle ortak bağlantı kurma veya iş birliği sağlama durumu veya düzenidir.

**Hedef kitle:** Okul içinde ve okul dışındaki iletişim paydaşlarını (okul çalışanları, öğrenci/öğrenci yakınları, dış tedarikçiler, diğer kamu kurumları, özel kurum ve kuruluşlar gibi) ifade etmektedir.

## 4. DAYANAKLAR:

## 5. SORUMLULUKLAR:

Tüm çalışanlar

## 6. İLETİŞİM UYGULAMALARI:

### a. İç İletişim :

#### a) Ne ile ilgili(hangi konuda) iletişim kuracağı,

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında iletişim kurulacaktır.

| Hazırlayan<br>HEÖK Sorumlusu                                                                           | Onaylayan<br>Okul Müdürü                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MÜNİRE ERDÖNMEZ<br> | HAFİZE KARA<br> |



**TC.  
SİVASLI KAYMAKAMLIĞI  
DURSUN YALIM FEN LİSESİ  
MÜDÜRLÜĞÜ**

**İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI**

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| <b>Dök. No :</b>     | DYFL.PL.02  |
| <b>Yayın No :</b>    | 01          |
| <b>Yayın Tarihi</b>  | 20.08.2020  |
| <b>Rev. No :</b>     | 00          |
| <b>Rev. Tarihi :</b> |             |
| <b>Sayfa No :</b>    | Sayfa 3 / 5 |

**b) Ne zaman iletişim kuracağı,**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında **hemen** iletişim kurulacaktır.

**c) Kiminle iletişim kuracağı,**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında HEÖK sorumlusu aranacaktır.

**d) Nasıl iletişim kuracağı,**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında cep telefonu/varsa telsiz ya da yüz yüze iletişim kurulacaktır.

**e) Kimin iletişim kuracağı,**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durum nerede yaşandıysa, o birimden/sınıftan sorumlu çalışan HEÖK sorumlusuyla iletişim kurulacaktır.

**b. Dış İletişim :**

**a) Ne ile ilgili(hangi konuda) iletişim kuracağı,**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında iletişim kurulacaktır.

**b) Ne zaman iletişim kuracağı,**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında **hemen** iletişim kurulacaktır.

| Hazırlayan<br>HEÖK Sorumlusu                                                                           | Onaylayan<br>Okul Müdürü                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MÜNİRE ERDÖNMEZ<br> | HAFİZE KARA<br> |











**TC.  
SİVASLI KAYMAKAMLIĞI  
DURSUN YALIM FEN LİSESİ  
MÜDÜRLÜĞÜ**

**İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI**

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| <b>Dök. No :</b>    | DYFL.PL.02  |
| <b>Yayın No :</b>   | 01          |
| <b>Yayın Tarihi</b> | 20.08.2020  |
| <b>Rev. No :</b>    | 00          |
| <b>Rev. Tarihi</b>  |             |
| <b>:</b>            |             |
| <b>Sayfa No :</b>   | Sayfa 4 / 5 |

**c) Kiminle iletişim kuracağı,**

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.

| <b>Adı- Soyadı</b>       | <b>Görevi</b>              | <b>Telefonu</b> |
|--------------------------|----------------------------|-----------------|
| MÜNİRE ERDÖNMEZ          | Kurum Acil Durum Sorumlusu | 544 937 39 03   |
| HAFİZE KARA              | Kurum Amiri                | 505 634 19 35   |
| SİVASLI DEVLET HASTANESİ | Sağlık Kuruluşu            | 112             |
| MEHMET ŞENLİYURT         | İlçe Şube Müdürü           | 0 506 542 5578  |

**d) Nasıl iletişim kuracağı,**

Cep telefonu ile iletişim kurulur.

**e) Kimin iletişim kuracağı,**

Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların tespit edilmesi durumunda HEÖK sorumlusu ilgili birimleri arar.

İşyeri tarafından plan halinde hazırlanan “İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI”nı okudum. Bir suretini aldım, diğer suretini de işyerine verdim. Planda açıklanan kurallara uyacağımı beyan ve kabul ederim. İşbu tutanağı tam sıhhatte olarak, kendi rızamla (isteyerek ve bilerek) imzaladım.

| <b>ADI SOYADI</b> | <b>İMZA</b> | <b>ADI SOYADI</b> | <b>İMZA</b> |
|-------------------|-------------|-------------------|-------------|
| MÜNİRE ERDÖNMEZ   |             | BAHAR VURGUN ESEN |             |
| YALÇIN ÖZTÜRK     |             | İSMAİL ESEN       |             |
| HAZAL TAKMAK      |             | FATİH ELİBOL      |             |
| AYFER YILDIRIM    |             | GÜLBAHAR SAĞLIK   |             |
| ERDAL KAYA        |             | ŞAHİN DEMİR       |             |
| YILMAZ ANKARALI   |             | MURADİYE ERDOĞAN  |             |
| ŞERİFE ALACA      |             | MELEK YAKAR       |             |

| <b>Hazırlayan<br/>HEÖK Sorumlusu</b> | <b>Onaylayan<br/>Okul Müdürü</b> |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| MÜNİRE ERDÖNMEZ<br>                  | HAFİZE KARA<br>                  |



TC.  
SİVASLI KAYMAKAMLIĞI  
DURSUN YALIM FEN LİSESİ  
MÜDÜRLÜĞÜ

İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI

|               |             |
|---------------|-------------|
| Dök. No :     | DYFL.PL.02  |
| Yayın No :    | 01          |
| Yayın Tarihi  | 20.08.2020  |
| Rev. No :     | 00          |
| Rev. Tarihi : |             |
| Sayfa No :    | Sayfa 5 / 5 |

|                 |  |               |  |
|-----------------|--|---------------|--|
| MAHMUT KIZILTUĞ |  | AYŞE KÖSEN    |  |
| MUSA SÖZER      |  | TARKAN AKIN   |  |
| ALİME KARADAĞ   |  | ALİ KOZAKLI   |  |
| YAVUZ KARAPINAR |  | DÖNDÜ BOZKIR  |  |
| RABİA ÇAĞLAYAN  |  | HATİCE TURGUT |  |
| BANU BAŞPINAR   |  | SEHER VURAL   |  |

| Hazırlayan<br>HEÖK Sorumlusu | Onaylayan<br>Okul Müdürü |
|------------------------------|--------------------------|
| MÜNİRE ERDÖNMEZ              | HATİZE KARA              |



TC.  
SİVASLI KAYMAKAMLIĞI  
DURSUN YALIM FEN LİSESİ  
MÜDÜRLÜĞÜ

ZİYARETÇİ-TEDARİKÇİ BİLGİLENDİRME  
TAAHHÜT FORMU

|               |             |
|---------------|-------------|
| Dök. No :     | DYFL.FR.08  |
| Yayın No :    | 01          |
| Yayın Tarihi  | 20.08.2020  |
| Rev. No :     | 00          |
| Rev. Tarihi : |             |
| Sayfa No :    | Sayfa 1 / 1 |

ZİYARETÇİNİN/TEDARİKÇİNİN ADI SOYADI

ADI SOYADI

İLETİŞİM

BİLGİLENDİRME KONULARI

BİLGİ  
EDİNDİM

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren ziyaretçi ve tedarikçilerin okula/kuruma alınmaması ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi gerekmektedir.

☐

Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunulduğunda el antiseptiği kullanılmalıdır.

☐

Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması gerekmektedir.

☐

Tüm ziyaretçiler maskeli olarak okul/kurumlara giriş yapmalıdır.

☐

Tüm ziyaretçilerin ve tedarikçilerin vücut sıcaklığı ölçülmelidir. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ateşi tespit edilen çalışanların İşyerine girişi mümkün olmamalıdır.Yüksek ateş tespiti halinde, karantina odasında veya belirlenmiş benzeri bir alanda izolasyon sağlanarak derhal 112 aranmalıdır.

☐

Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin okul/kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalması sağlanmalıdır.

☐

Ziyaretçi kartları temizlik dezenfektasyon plan programları doğrusunu dezenfekte edilmelidir.

☐

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Ziyaretçi ve Tedarikçi Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : ..... İMZASI : .....

HAFİZE KARA

Okul Müdürü

Hazırlayan  
HEÖK Sorumlusu

Onaylayan  
Okul Müdürü

MÜNİRE ERDÖNMEZ

HAFİZE KARA