



**TC.
E ME KAYMAKAMLI I
E ME MESLEK E T M MERKEZ
MÜDÜRLÜ Ü**

Dök. No :	USAK SG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	20/06/2020
Rev. No :	00
Rev. Tarihi :	
Sayfa No :	Sayfa 1 / 3

Ç-DI LET M PLANI

E ME MESLEK E T M MERKEZ MÜDÜRLÜ Ü

Ç-DI LET M PLANI 2020

1. AMAÇ:

Bu ileti im planının amacı , okulumuzdaki ileti im yöntemlerini ve sorumlulukları belirlemeye, iç ve dış ileti imin nasıl sağlanacağına ve mevcut ileti im aının sağlıklı ve sürekli bir şekilde nasıl yürütüleceğine yönelik sistem oluşturmadır.

2.KAPSAM:

Bu prosedür okulumuz hedef kitesini, ileti im araç ve yöntemlerini kapsar.

3. TANIMLAR:

İleti im: İletilen bilginin hem gönderici hem de alıcı tarafından anlaşılabilir ortamda bilginin bir göndericiden bir alıcıya aktarılma sürecidir.

İleti im Ağı: İleti im araçlarının birbirleriyle ortak bağlantı kurma veya işbirliği sağlama durumu veya düzenidir.

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

4. DAYANAKLAR:

-

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Salim USLU	Kenan TÖLÜ



TC.
E ME KAYMAKAMLI I
E ME MESLEK E T M MERKEZ
MÜDÜRLÜ Ü

Dök. No :	USAK SG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	20/06/2020
Rev. No :	00
Rev. Tarihi :	
Sayfa No :	Sayfa 2 / 3

Ç-DI LET M PLANI

5. SORUMLULUKLAR:

Tüm çalı anlar

6. İLETİŞİM UYGULAMALARI:

a. İç İletişim :

a) Ne ile ilgili(hangi konuda) ileti im kuraca 1.

Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla kar ıla ıldı nda ileti im kurulacaktır.

b) Ne zaman ileti im kuraca 1.

Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla kar ıla ıldı nda **hemen** ileti im kurulacaktır.

c) Kiminle ileti im kuraca 1.

Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla kar ıla ıldı nda HEÖK sorumlusu aranacaktır.

d) Nasıl ileti im kuraca 1.

Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla kar ıla ıldı nda cep telefonu/varsı telsiz ya da yüz yüze ileti im kurulacaktır.

e) Kimin ileti im kuraca 1.

Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durum nerede ya andıysa, o birimden/sınıftan sorumlu çalı an HEÖK sorumlusuyla ileti im kuracaktır.

b. Dı İletişim :

a) Ne ile ilgili(hangi konuda) ileti im kuraca 1.

Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla kar ıla ıldı nda ileti im kurulacaktır.

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Salim USLU	Kenan TÜLÜ



TC.
E ME KAYMAKAMLI I
E ME MESLEK E T M MERKEZ
MÜDÜRLÜ Ü

Dök. No :	USAK SG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	20/06/2020
Rev. No :	00
Rev. Tarihi :	
Sayfa No :	Sayfa 3 / 3

Ç-DI LET M PLANI

b)Ne zaman ileti im kuraca 1.

Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla kar ıla ıldı nda **hemen** ileti im kurulacaktır.

c)Kiminle ileti im kuraca 1.

Ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan veya temaslı olan ö retmen, ö renci ya da çalı anların tespit edilmesi durumunda zaman geçirmeksizin, sıralı olarak aranması gereken kişiler.

Adı- Soyadı	Görevi	Telefonu
Salim USLU	Kurum Acil Durum Sorumlusu	05548771418
Kenan TÜLÜ	Kurum Amiri	05052901775
U ak Ara tırma Hastanesi	Sa lık Kurulu u	2762240000
OÖK ube Md.	Ömür ÖZ	2762233992

d)Nasıl ileti im kuraca 1.

Cep telefonu ile ileti im kurulur.

e)Kimin ileti im kuraca 1.

Ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan veya temaslı olan ö retmen, ö renci ya da çalı anların tespit edilmesi durumunda HEÖK sorumlusu ilgili birimleri arar.

yeri tarafından plan halinde hazırlanan “ Ç-DI LET M PLANI”nı okudum. Bir suretini aldım, di er suretini de i yerine verdim. Planda açıklanan kurallara uyaca ımı beyan ve kabul ederim. bu tutana ı tam sıhhatte olarak, kendi rızamla (isteyerek ve bilerek) imzaladım.

ADI SOYADI	MZA

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Salim USLU	Kenan TÜLÜ