



TC.
U AK VAL L
BARI GÜNE HAN LKOKULU
MÜDÜRLÜ Ü

Ç-DI LET M PLANI

Dök. No :	BG SG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	17.08.2020
Rev. No :	02
Rev. Tarihi :	01.07.2022
Sayfa No :	Sayfa 1 / 3

BARI GÜNE HAN LKOKULU MÜDÜRLÜ Ü



Ç-DI LET M PLANI 2022

1. AMAÇ:

Bu ileti im planının amacı , okulumuzdaki ileti im yöntemlerini ve sorumlulukları belirlemeye, iç ve dı ileti imin nasıl sa lanaca na ve mevcut ileti im a mın sa lıklı ve sürekli bir ekilde nasıl yürütülece ine yönelik sistem olu turmaktır.

2.KAPSAM:

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

3. TANIMLAR:

leti im: letilen bilginin hem gönderici hem de alıcı tarafından anla ıldı ı ortamda bilginin bir göndericiden bir alıcıya aktarılma sürecidir.

leti im A ı: leti im araçlarının birbirleriyle ortak ba lantı kurma veya i birli i sa lama durumu veya düzenidir.

Hedef kitle: Okul içinde ve okul dı ndaki ileti im payda larını (okul çalı anları, ö renci/ö renci yakınları, dı tedarikçiler, di er kamu kurumları, özel kurum ve kurulu lar gibi) ifade etmektedir.

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Yahya KAYIK	Mehmet KARAÇALLIK



**TC.
U AK VAL L
BARI GÜNE HAN LKOKULU
MÜDÜRLÜ Ü**

Ç-Dİ LET M PLANI

Dök. No :	BG SG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	17.08.2020
Rev. No :	02
Rev. Tarihi :	01.07.2022
Sayfa No :	Sayfa 2 / 3

4. DAYANAKLAR:

-

5. SORUMLULUKLAR:

Tüm çalı anlar

6. İLETİŞİM UYGULAMALARI:

a. İç İletişim :

a) **Ne ile ilgili(hangi konuda) ileti im kuraca ı,**

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 ı,**

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 ı,**

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 ı,**

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

e) **Kimin ileti im kuraca ı,**

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 leti im :

a) **Ne ile ilgili(hangi konuda) ileti im kuraca ı,**

Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Yahya KAYIK	Mehmet KARAÇALLIK



**TC.
U AK VAL L
BARI GÜNE HAN LKOKULU
MÜDÜRLÜ Ü**

Ç-Dİ LET M PLANI

Dök. No :	BG SG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	17.08.2020
Rev. No :	02
Rev. Tarihi :	01.07.2022
Sayfa No :	Sayfa 3 / 3

durumla kar ıla ıldı ında ileti im kurulacaktır.

b) Ne zaman ileti im kuraca ı.

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

c) Kiminle ileti im kuraca ı.

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
Yahya KAYIK	Kurum Acil Durum Sorumlusu	0 505 884 28 22
Mehmet KARAÇALLIK	Kurum Amiri	0 546 640 08 64
U ak Ara tırma Hastanesi	Sa lık Kurulu u	112
1 Milli E itim Müdürlü ü	SG Birimi	0 276 280 64 00

d) Nasıl ileti im kuraca ı.

Cep telefonu ile ileti im kurulur.

e) Kimin ileti im kuraca ı.

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-Dİ 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.**01.07.2022**

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Yahya KAYIK	Mehmet KARAÇALLIK