



TC.
U AK VAL L
BES M ATALAY GÜZEL SANATLAR
L SES MÜDÜRLÜ Ü

Dök. No :	USAKBAGSL.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	24.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi	01.07.2021
:	
Sayfa No :	Sayfa 1 / 4

Ç-DI LET M PLANI

BES M ATALAY GÜZEL SANATLAR L SES MÜDÜRLÜ Ü

Ç-DI LET M PLANI
2021

1. AMAÇ:

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

2.KAPSAM:

Bu prosedür okulumuz hedef kitlesini, 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.

4. DAYANAKLAR:

-

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
BAHAR D NÇSOY	AHMET TIRA



**TC.
U AK VAL L
BES M ATALAY GÜZEL SANATLAR
L SES MÜDÜRLÜ Ü**

Dök. No :	USAKBAGSL.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	24.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi	01.07.2021
:	
Sayfa No :	Sayfa 2 / 4

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/varsa 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
BAHAR D NÇSOY	AHMET TIRA



TC.
U AK VAL L
BES M ATALAY GÜZEL SANATLAR
L SES MÜDÜRLÜ Ü

Dök. No :	USAKBAGSL.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	24.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi	01.07.2021
:	
Sayfa No :	Sayfa 3 / 4

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
BAHAR D NÇSOY	Kurum Acil Durum Sorumlusu	507 565 63 45
AHMET TIRA	Kurum Amiri	532 677 28 07
U ak Ara tırma Hastanesi	Sa lık Kurulu u	112
Mesleki Teknik Eğitim ube Md. Müdürü	0276 223 3990

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.

SIRA	ADI SOYADI	İMZA
1	AYHAN AYDIN	
2	ERAY Ç FTÇ	
3	ERTAN ERTU RUL	
4	FEVZ BÜYÜKYOZGAT	

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
BAHAR D NÇSOY	AHMET TIRA



TC.
U AK VAL L
BES M ATALAY GÜZEL SANATLAR
L SES MÜDÜRLÜ Ü

Dök. No :	USAKBAGSL.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	24.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi	01.07.2021
:	
Sayfa No :	Sayfa 4 / 4

Ç-DI LET M PLANI

5	NEVZAT ÖZKAN	
6	OKAN KÖKCÜ	
7	ONUR ERDEM TOLAN	
8	ÖZGÜR YÜRÜK	
9	ÖZLEM YILMAZ	
10	SENEM TURAN	
11	SERHAT ÇIRAK	
12	SEYF YILDIRIM	
13	YEL Z TOLAN	
14	ZEHRA ÇIRAK	
15	ZEHRA ÖZGÖREN	
16	AYSUN BURSALI	
17	BRAH M ARSLAN	
18	SERDAR KULABO A	
19	AY EGÜL SAPMAZ	
20	CEMAL KAYHAN	
21	NALAN ACAR	
22	SIDIKA AYAN	
23	Ç DEM TUNÇAY	

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
BAHAR D NÇSOY	AHMET TIRA