|  |
| --- |
| **KURSİYERİN** |
| ADI SOYADI : |  |
| TC KİMLİK NO : |  |
| DEVAM ETTİĞİ KURS: |  |
| İLETİŞİM NUMARASI: |  |
| ACİL DURUMDA ULAŞILACAK KİŞİNİN ADI SOYADI: |  |
| ACİL DURUMDA ULAŞILACAK KİŞİNİN İLETİŞİM NUMARASI: |  |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | **BİLGİ****EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösterdiğimde kursa gelmeyeceğim ve kurs öğretmenime bilgi verdikten sonra sağlık kuruluşlarına gideceğim konusunda; |  |
| Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslısı olan kişi bulunması durumunda kursa ivedilikle bilgi vereceğim ve kursa gelmeyeceğim konusunda; |  |
| Kursa gidiş/gelişlerde personel ve kursiyerlerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması konusunda; |  |
| Kurs verilen alanda sürekli aynı yere oturmam gerektiği ve kişisel araç gereçlerimi sağlık gerekçesiyle başkalarıyla paylaşmamam gerektiği konusunda; |  |
| Kuruma gelirken yanımda misafir getirmemem gerektiği ve kapalı alanlarda kalabalık oluşturmamak için özen göstermem gerektiği konusunda; |  |
| Alınan önlemlere riayet etmemem durumunda ortaya çıkabilecek olumsuzlukların sorumluluğunu üstlendiğim konusunda; |  |
| Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartlar ile uygulamaların sürekliliğinin sağlanması için yapılan yönlendirmelere uyacağım konularında; |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Kursiyer Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.**Tarih: ….. / ….. / 20…..**KURSİYER ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
| ………………………..Okul Müdürü |