



TC.
SİVASLI KAYMAKAMLIĞI
ŞEHİT RUHİ ÇETİN ORTAOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ

Dök. No :	ŞEHİTRUHİÇETİN.PL.02
Yayın No :	02
Yayın Tarihi	14.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi	01.07.2021
:	
Sayfa No :	Sayfa 1 / 3

İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI

ŞEHİT RUHİ ÇETİN ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI 2021

1. AMAÇ:

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

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
ŞAZIYE KELLE	ERKAN ÖZKAN



**TC.
SİVASLI KAYMAKAMLIĞI
ŞEHİT RUHİ ÇETİN ORTAOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ**

Dök. No :	ŞEHİTRUHİÇETİN.PL.02
Yayın No :	02
Yayın Tarihi	14.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi	01.07.2021
:	
Sayfa No :	Sayfa 2 / 3

İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI

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.

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/varsın 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.

ADI-SOYADI	İMZA	ADI-SOYADI	İMZA
Erkan ÖZKAN		Şaziye KELLE	
İbrahim KISA			

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 HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
ŞAZIYE KELLE	ERKAN ÖZKAN



**TC.
SİVASLI KAYMAKAMLIĞI
ŞEHİT RUHİ ÇETİN ORTAOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ**

Dök. No :	ŞEHİTRUHİÇETİN.PL.02
Yayın No :	02
Yayın Tarihi	14.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi	01.07.2021
:	
Sayfa No :	Sayfa 3 / 3

İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI

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.

Adı- Soyadı	Görevi	Telefonu
ŞAZİYE KELLE	Kurum Acil Durum Sorumlusu	506 970 22 27
ERKAN ÖZKAN	Kurum Amiri	546 815 12 79
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ	Sağlık Kuruluşu	Tel:02762270034 Bulaşıcı Hastalıklar Birimi 308 (Dahili) Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar Birimi 340-341 (Dahili)
Yahya Murat Güler	Temel Eğitim Şube Müdürü	505 832 55 29

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-DIŞ 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.

ADI SOYADI	İMZA	ADI SOYADI	İMZA

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
ŞAZİYE KELLE	ERKAN ÖZKAN