



TC.
KEÇİÖREN KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü
OSMAN HAMDİBEY İLKOKULU
ANTİSEPTİK KONTROL FORMU

| | |
|----------------------|-------------|
| Dök. No : | |
| Yayın No : | 01 |
| Yayın Tarihi | 01.09.2020 |
| Rev. No : | 00 |
| Rev. Tarihi : | |
| Sayfa No : | Sayfa 1 / 1 |

ANTİSEPTİK KONTROL FORMU

| El Antiseptiğinin Montaj Tarihi | | ... / ... / 2021 | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|------------------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|
| El Antiseptiğinin Dolum Tarihi | | ... / ... / 2021 | | | | | | | | | |
| El Antiseptiğinin Kontrol Tarihi | | ... / ... / 2021 | | | | | | | | | |
| SN | EL ANTİSEPTİĞİ KONTROL İŞLEMLERİ | Z.Kat | | 1.Kat | | 2.Kat | | 3.Kat | | Bahçe | |
| | | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H |
| 1 | El Antiseptiği belirlenen yerinde duruyor mu? | | | | | | | | | | |
| 2 | Uygun yükseklikte asılmış mı? | | | | | | | | | | |
| 3 | El Antiseptiğinin kullanım talimatları okunabilir şekilde asılmıştır. | | | | | | | | | | |
| 4 | El Antiseptiğinin eksilmesi durumunda dolum zamanında yapılıyor mu? | | | | | | | | | | |

Yukarıda, Kurumumuzdaki Yeri/No belirtilmiş El Antiseptiklerinin kontrolleri tarafımızdan yapılmış olup, kullanıma hazır Olduğu/Olmadığı tespit edilmiştir.

Salgın Acil Durum Sorumlusu

Sınıf Öğretmeni (Nöbetçi Öğretmen)

..... / /2020

Okul Müdürü

| | |
|-------------------|--|
| Hazırlayan | Onaylayan Okul Müdürü |
| Zeynel AKOĞLU | Gürkan AVCI |