|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TC.**  **KARAHALLI KAYMAKAMLIĞI HASAN GÜREL İLKOKULU** | **Dök. No :** | HGİ. .PL.02 |
| **Yayın No :** | 01 |
| **Yayın Tarihi** | 20.08.2020 |
| **Rev. No :** | 02 |
| **Rev. Tarihi :** | ***23*.09.2022** |
| **İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI** | **Sayfa No :** | Sayfa 1 / 3 |

HASAN GÜREL İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

**İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI 202*2***

# 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.

# KAPSAM:

Bu prosedür okulumuz hedef kitlesini, iletişim araç ve yöntemlerini kapsar.

# 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.

# DAYANAKLAR:

-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TC.**  **KARAHALLI KAYMAKAMLIĞI HASAN GÜREL İLKOKULU** | **Dök. No :** | HGİ. .PL.02 |
| **Yayın No :** | 01 |
| **Yayın Tarihi** | 20.08.2020 |
| **Rev. No :** | 02 |
| **Rev. Tarihi :** | ***23*.09.2022** |
| **İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI** | **Sayfa No :** | Sayfa 2 / 3 |

# SORUMLULUKLAR:

Tüm çalışanlar

# İLETİŞİM UYGULAMALARI:

* 1. **İç İletişim :**

1. **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.

1. Ne zaman iletişim kuracağı,

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında **hemen** iletişim kurulacaktır.

1. **Kiminle iletişim kuracağı**,

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında HEÖK sorumlusu aranacaktır.

1. **Nasıl iletişim kuracağı,**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında cep telefonu/varsa telsiz ya da yüz yüze iletişim kurulacaktır.

1. **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 kuracaktır.

* 1. **Dış İletişim :**

1. **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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TC.**  **KARAHALLI KAYMAKAMLIĞI HASAN GÜREL İLKOKULU** | **Dök. No :** | HGİ. .PL.02 |
| **Yayın No :** | 01 |
| **Yayın Tarihi** | 20.08.2020 |
| **Rev. No :** | 02 |
| **Rev. Tarihi :** | ***23*.09.2022** |
| **İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI** | **Sayfa No :** | Sayfa 3 / 3 |

1. **Ne zaman iletişim kuracağı**,

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında **hemen** iletişim kurulacaktır.

1. **Kiminle iletişim kuracağı**,

Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların tespit edilmesi durumunda zaman geçirmeksizin, sıralı olarak aranması gereken kişiler.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı- Soyadı** | **Görevi** | **Telefonu** |
| Abdullah ULUDAĞ | Kurum Acil Durum Sorumlusu | 544 497 72 89 |
| Vesile Neşe KARDAŞ | Kurum Amiri | 505 502 19 49 |
| Karahallı Hacı Rafet Zora Devlet Hastanesi | Sağlık Kuruluşu | 0(276)5173003 |
| Ömer GÖLPINAR | İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü | 532 171 45 57 |

1. **Nasıl iletişim kuracağı**,

Cep telefonu ile iletişim kurulur.

1. **Kimin iletişim kuracağı**.

Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan veya temaslısı 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** |
| **Vesile Neşe KARDAŞ** | **Vesile Neşe KARDAŞ** |