



TC.  
UŞAK VALİLİĞİ  
ERTUĞRUL GAZİ ANADOLU  
İMAM HATİP LİSESİ  
MÜDÜRLÜĞÜ  
İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI

Dök. No :	USAKİSG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	25.08.2020
Rev. No :	03
Rev. Tarihi :	28.08.2023
Sayfa No :	Sayfa 1 / 3

# ERTUĞRUL GAZİ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ

## İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI 2023

### 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.

### 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.

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Feyiz TAŞ	Ahmet ARI



TC.  
UŞAK VALİLİĞİ  
ERTUĞRUL GAZİ ANADOLU  
İMAM HATİP LİSESİ  
MÜDÜRLÜĞÜ  
İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI

Dök. No :	USAKİSG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	25.08.2020
Rev. No :	03
Rev. Tarihi :	28.08.2023
Sayfa No :	Sayfa 2 / 3

**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.

**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.

**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
Feyiz TAŞ	Kurum Acil Durum Sorumlusu	05535737913
Ahmet ARI	Okul Müdürü	05054775771
Uşak Araştırma Hastanesi	Sağlık Kuruluşu	112
Ahmet AYDIN	Milli Eğitim Şube Müdürü	05057585569

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Feyiz TAŞ	Ahmet ARI



TC.  
UŞAK VALİLİĞİ  
ERTUĞRUL GAZİ ANADOLU  
İMAM HATİP LİSESİ  
MÜDÜRLÜĞÜ  
İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI

Dök. No :	USAKİSG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	25.08.2020
Rev. No :	03
Rev. Tarihi :	28.08.2023
Sayfa No :	Sayfa 3 / 3

**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-DİŞ 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
Ahmet ARI		Öznur MERT	
Feyiz TAŞ		Yasemin BALABAN	
Ersin Salih KALENDER		Duygu YILMAZ	
Yücel KÖK		Kamuran LİMAN	
Şinasi KUŞ		İclal AKKAŞ	
Turan ÇAN		Hümeyra YÜCE	
Murat ŞAHİNTÜRK		Esra KAHYA	
Afacan SİS		Zekiye TOPAL	
Adem ÖZKAN		Ayşenur TAYTAK	
Soner YILMAZ		Şeref DİBEKLİ	
Ümit Yaşar Kaya		Beytullah KARLI	
Şahin VERMEZ		Menderes GÜDER	
Serdar KARAYEL		Osman AĞLAR	
Bilal BULUTGÖÇER		Recep YAVUZ	
Süleyman YILDIZ		Hacer ATEŞ	
Özgür SELÇUK		Sultan SOYGENİŞ	
Zafer BAYSAN		Gülpınar DOĞAN	
Yalçın GÖRENEKLİ		Armağan KARA	
Senem ŞAHİN		Nurkadın KAVAK	
Fatma BULACAK		Züleyha KUŞ	
Ela UZCAN		Nurcan AYDIN	

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Feyiz TAŞ	Ahmet ARI