



TC.
UŞAK VALİLİĞİ
ALPER GÜNBA YRAM ORTAOKULUI
MÜDÜRLÜĞÜ

İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI

Dök. No :	USAKİSG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	05.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi :	30.06.2021
Sayfa No :	Sayfa 1 / 4

ALPER GÜNBA YRAM ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

İÇ-DİŞ 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.

4. DAYANAKLAR:

-

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Rahmi KARAOĞLU	İmdat KARABOĞA



TC.
UŞAK VALİLİĞİ
ALPER GÜNBAYRAM ORTAOKULUI
MÜDÜRLÜĞÜ

İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI

Dök. No :	USAKİSG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	05.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi :	30.06.2021
Sayfa No :	Sayfa 2 / 4

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.

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.

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Rahmi KARAOĞLU	İmdat KARABOĞA



TC.
UŞAK VALİLİĞİ
ALPER GÜNBA YRAM ORTAOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ

İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI

Dök. No :	USAKİSG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	05.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi :	30.06.2021
Sayfa No :	Sayfa 3 / 4

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 teması olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların tespit edilmesi durumunda zaman geçirmeksizin, sıralı olarak aranması gereken kişiler.

Adı- Soyadı	Görevi	Telefonu
Rahmi KARAOĞLU	Kurum Acil Durum Sorumlusu	05056005216
İmdat KARABOĞA	Kurum Amiri	05056484693
Uşak Araştırma Hastanesi	Sağlık Kuruluşu	02762240000
Temel Eğitim Şube Md.	Şube Müdürü	02762806405

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 teması 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
Rahmi KARAOĞLU			
İmdat KARABOĞA			

Hazırlayan HEÖK Sorumlusu	Onaylayan Okul Müdürü
Rahmi KARAOĞLU	İmdat KARABOĞA



TC.
UŞAK VALİLİĞİ
ALPER GNBAYRAM ORTAOKULUI
MÜDÜRLÜĞÜ

İÇ-DİŞ İLETİŞİM PLANI

Dk. No :	USAKİSG.PL.02
Yayın No :	01
Yayın Tarihi	05.08.2020
Rev. No :	01
Rev. Tarihi :	30.06.2021
Sayfa No :	Sayfa 4 / 4

Hazırlayan
HEK Sorumlusu

Rahmi KARAOĞLU

Onaylayan
Okul Müdürü

İmdat KARABOĞA