|  |
| --- |
| **……… KAT TEMİZLİK VE DEZENFEKSİYON KONTROL FORMU** |
| **Çalışma Alanı /Nesneleri** | **Koridor ve Merdiven Zemini** | **Sınıf/Atölye/ Laboratuvar Zemini** | **Diğer Oda Zemini** | **Etkileşimli Tahta/Yazı Tahtası vb.** | **Çöplerin Toplanması** | **Çöp kovalarının Temizliği** | **Sıra/Masa/ Sehpa Temizliği** | **Kapı Kolları/Korkuluk vb. Ortak Temas Yüzeyleri** | **Kapı, Duvar ve Camlar** | **Görevli Personel İmza** | **Kontrol Eden İmza** |
|  **Saat /Gün** **Tarih .**  | Günde üç defa | Günde üç defa | Günde bir defa | Günde bir defa | Günde 2 defa /gerektikçe | Haftada bir /gerektikçe | Günlük | Haftada 2 defa | 15 günde bir |
| 09.00 | 12:30 | 15:30 | 2.Tnf | 12:30 | 5.Tnf | 16:00 | 16:30 | 10:00 | 16:00 |  Cuma | Çarşamba | Çarşamba, Cuma | Pazartesi |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| .…./.…./20… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Uyarı:** 1- Yukarıda belirtilen saat ve günler örnek olarak verilmiştir. Çalışma şekline ve kapasiteye göre tablo üzerinde gerekli değişiklikler yapılmalıdır.  |  | İmza |  |
| 2- Temizlik ve dezenfektasyon işlemleri okul / kurum Temizlik ve Dezenfeksiyon Talimatına göre yapılacaktır. | Ad Soyad |
| 3- Ortam kontrolü her gün yapılacak ve tespit edilen arıza, tehlikeli durum, malzeme ihtiyacı vb. hemen sorumlu amire bildirilecektir. | Okul/Kurum Müdürü |