EK-1

BAR TEMİZLİK TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Temizleyen	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK 2

MUTFAK TEMİZLİK TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Temizleyen	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK-3

TUVALET TEMİZLİK TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Temizleyen	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK4

GENEL ALAN TEMİZLİK TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Temizleyen	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK-5

MİSAFİR ODALARI TEMİZLİK TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Temizleyen	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK-6

PERSONEL ALANLARI TEMİZLİK TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Temizleyen	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK-7

PLAJ VE YÜZME ALANLARI TEMİZLİK TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Temizleyen	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK8

HAMAM, SAUNA, SPA VE BUHAR ALANLARI TEMİZLİK TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Temizleyen	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK-9

YÜZME HAVUZU TEMİZLİK TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Temizleyen	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK-10

SPOR SALONU TEMİZLİK TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Temizleyen	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK 11

…….. ALANI ÇALIŞMA PLANI

Çalışma Saatleri	……. Saat Açık
Çalışma Usulleri (Randevu, Sıra vb.)	……..... ...……..... Usulü ile hizmet verilir.
Kullanım Sonrası Temizlik Çalışmaları	Sağlık Bakanlığı onaylı ürünlerle oluşturulan temizlik planına uygun olarak temizlik görevlisi tarafından temizlik yapılır
Dezenfekte, Havalandırma İşlemleri ve Süresi	Bu alanda 2 saatte bir dezenfekte işlemi yapılır. Bu alanda 2 saatte bir mekanik havalandırma işlemi yapılır.
Temizlik Sonrası Yeni Misafir Kabulü İçin Beklenecek Süre	Her temizlik sonrası yeni misafir kabulü için …… dk/saat beklenir

EK13

PERSONEL ATEŞ TAKİP FORMU

Personelin Adı:

Çalıştığı Departman:

Tarih	Saat	oC	Kontrol Eden	İmza

MARMARIS 1994 TİCARET ODASI

EK 14

EĞİTİM KATILIM FORMU

TARİH:
EĞİTİMİN KONUSU:
EĞİTMEN ADI:

AD/SOYAD	BİRİM	GÖREVİ	İMZA

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

Ek15

PANDEMİ DÖNEMİ ÇALIŞAN AYLIK PUANTAJ FORMU

			AD-SOYAD:				
			GÖREVİ:				AY/YIL:
TARİH	HERHANGİ BİR ŞÜPHELİ DURUM VARMI?(YÜKSEK ATEŞ, ÖKSÜRME, NEFES DARALMASI, KOKU ALMA DUYUSUNDA KAYIP, HALSİZLİK VS)	VÜCUT ISISI	ÇALIŞMA BAŞLAMA SAATİ	ÇALIŞAN İMZA	ÇALIŞMA BİTİŞ SAATİ	ÇALIŞAN İMZA	AÇIKLAMA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

(H): Hafta Tatili (T): Resmi Tatil (Y): Yıllık İzin (S): Ücretli İzin (Ü): Ücretsiz İzin (R.): Rapor

…….. Ayına ait çalışma günlerim yukarıdaki puantaj kartında da tarafımca beyan ve kabul edilmiştir.

MARMARIS 1994 TİCARET ODASI

PERSONEL İMZA	MESUL MÜDÜR İMZA

EK 18

PANDEMİ KAYIT FORMU -TAAHHÜTNAMESİ

TARİH:

Değerli Misafirlerimiz;

…….. olarak en büyük önceliğimiz Misafirlerimiz, çalışanlarımız ve ziyaretçilerimizin sağlığıdır. Bu yüzden misafir, çalışan ve ziyaretçilerimizin sağlığını korumak, COVID-19 ile mücadelede önlem amaçlı ve yasalar gereği alınması gereken bilgiler kapsamında aşağıdaki soruları siz ve 18 yaşının altındaki beraber kaldığınız çocuklarınız için yanıtlamanızı rica ederiz.

AD-SOYADI:

TC NO /PASAPORT NO :

DOĞUM TARİHİ :

TELEFON :

E-MAIL :

VÜCUT ISISI :

ACİL DURUMLARDA ARANMASI GEREKEN KİŞİ AD-SOYAD TELEFON NO:

	SORULAR:	SİZİN	18 YAŞ ALTI 1.ÇOCUK	18 YAŞ ALTI 2.ÇOCUK
1	Sık Seyahat Eder misiniz?	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır
2	Son 14 Gün İçinde Seyahat Ettiniz Mi?	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır
3	Eğer Yanıtınız **"EVET"** İse Lütfen Kaldığınız Şehir/ Ülke Ve Kalış Sürenizi Belirtiniz.	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır
4	Covid-19 Hastalığı Geçirdiniz Mi?	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır
5	Cevabınız **EVET** ise son negatif test raporunun üzerinden 14 günlük süre geçti mi?	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır
6	Son 14 Gün İçinde Teyit Edilmiş Bir Covid-19 Vakası İle Temas Ettiniz Mi?	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır
7	Cevabınız **EVET** ise takibe girdiniz mi?	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır
8	Ateş, Öksürük, Burun Akıntısı, Boğaz Ağrısı Veya Nefes Darlığı Gibi Belirtileriniz Var Mı?	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır
9	Herhangi Bir Kronik Rahatsızlığınız (Şeker Hastalığı, Yüksek Tansiyon Astım, KOAH, Kalp Ve Damar Hastalıkları Vb.) Var Mı?	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır	☐Evet ☐Hayır
10	Cevabınız **EVET** İse…….			

Vücut sıcaklığınızın 37.5 °C üzerinde tespit edilmesi halinde, izolasyon bölgesine alınmanız sağlanacak ve küresel salgın ile ilgili T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen protokoller uygulanacaktır.
Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu onaylıyorum. İşletmenin, termal tarayıcılar veya temassız ateş ölçer ile vücut sıcaklığımı ölçmesine ve kayıt edilmesine izin veriyorum. Ölçüm sonuçlarından çıkacak sonuçlara göre işletmedeki diğer misafirlerin ve personelin sağlığını riske atmamak için uygulanacak talimatlara uymayı kabul ve taahhüt ediyorum.
Kişisel ve özel nitelikli kişisel verileriniz, T.C. Sağlık Bakanlığının salgının bitmesini ilan ettiği tarihten itibaren 6 (Altı) ay boyunca saklanacaktır.

Ad-Soyad:
İmza:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK-21

HAVUZ KLOR SEVİYESİ TAKİP FORMU

Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan yöntem :

Kullanılan temizlik ve dezenfeksiyon maddeleri:

Tarih	Saat	Ölçü Değeri	İmza
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		
	.... :		

KONTROL EDEN
AD-SOYAD:
İMZA:

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK22

KAPALI HAVUZ KULLANIMI MİSAFİR/MÜŞTERİ TAKİP FORMU

MİSAFİR/MÜŞTERİ AD/SOYAD	KİMLİK/PASAPORT NUMARASI	CEP TELEFONU	ELEKTRONİK POSTA	GİRİŞ TARİHİ	GİRİŞ SAATİ	ÇIKIŞ SAATİ	ODA NUMARASI

İşbu müşteri takip formunda yer alan bilgiler T.C. Sağlık Bakanlığı'nın yayınlamış olduğu COVID-19 rehberi ile T.C. Kültür ve Turizm Bakanlığı'nın ilgili genelgeleri uyarınca alınmakta olup, bu bilgiler 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Kanun hükümleri uyarınca korunmaktadır.

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK23

SPOR SALONU MÜŞTERİ TAKİP FORMU

MİSAFİR/MÜŞTERİ AD/SOYAD	KİMLİK/PASAPORT NUMARASI	CEP TELEFONU	ELEKTRONİK POSTA	GİRİŞ TARİHİ	GİRİŞ SAATİ	ÇIKIŞ SAATİ	İMZA

İşbu müşteri takip formunda yer alan bilgiler T.C. Sağlık Bakanlığı'nın yayınlamış olduğu COVID-19 rehberi ile T.C. Kültür ve Turizm Bakanlığı'nın ilgili genelgeleri uyarınca alınmakta olup, bu bilgiler 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Kanun hükümleri uyarınca korunmaktadır.

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK28

SU ETKİNLİKLERİ KULLANIMI MİSAFİR/MÜŞTERİ TAKİP FORMU

MİSAFİR/MÜŞTERİ AD/SOYAD	KİMLİK/PASAPORT NUMARASI	CEP TELEFONU	ELEKTRONİK POSTA	TARİH	GİRİŞ SAATİ	ÇIKIŞ SAATİ	ODA NUMARASI

İşbu müşteri takip formunda yer alan bilgiler T.C. Sağlık Bakanlığı'nın yayınlamış olduğu COVID-19 rehberi ile T.C. Kültür ve Turizm Bakanlığı'nın ilgili genelgeleri uyarınca alınmakta olup, bu bilgiler 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Kanun hükümleri uyarınca korunmaktadır.

MARMARİS 1994 TİCARET ODASI

EK 31 …… İŞLETMESİ PANDEMİ SORUMLULARI İÇ GÖREVLENDİRMESİ

……. işletmemizde 15.06.2020 dan itibaren Corona virüs sorumlulları ve acil durumlarda aranması gereken telefonlar aşağıdaki gibidir.

COVİD 19 ACİL DURUM TELEFONLARI LİSTESİ

SIRA NO	ACİL DURUM KONUSU	TELEFON
1	AMBULANS	112
2	ALO SABİM	184
3	MARMARİS DEVLET HASTANESİ	02524124929
4	ÖZEL AHU HASTANESİ	02524177777
5	ÖZEL YÜCELEN HASTANESİ	02524191010

COVİD-19 KORONAVİRÜS SORUMLULARI

AD SOYAD	GÖREVİ	İLETİŞİM BİLGİLERİ

KORONAVİRÜS SORUMLULARI

Görev ve Sorumluluklar:

- Mevcut tedbirlerin yeterliliğini ve çalışırlılığını belirlemek
- Personelin Covid-19 ile ilgili eğitim almalarını ve tatbikatlarla bu eğitimin pekiştirilmesini sağlamak
- Resmi makamlarla koordinasyon ve işbirliği sağlamak
- Covid 19 Acil durum malzeme ihtiyaçlarını tespit etmek
- Hazırlanmış olan planları ve önlemleri gözden geçirmek, gerekiyorsa güncellenmesini sağlamak
- Alınacak tedbirlerle ilgili çalışmaları yürütmek
- İşyerindeki hijyen ve temizlik konularında gerekli çalışmaları yürütmek
- Kurum içi ve kurum dışı iletişimi koordine etmek
- Acil durum planını güncel tutmak
- Şüpheli vakalarda izolasyon ve karantina prosedürünün oluşturulması için ALO 184 Koronavirüs Danışma Hattı ve Sağlık Bakanlığına bağlı en yakın hastane ile iletişime geçilmesini sağlamak.
- Resmi makamların tavsiye kararlarını ve İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan bilgilendirmeleri takip etmek ve gereğini yapmak
- Tüm genelge ve yönetmelikleri takip etmek alınacak karar ve önlemlerin yönetmelik ve genelgelere uygun olmasını sağlamak,
- Personelin bilinçlenmesi ve eğitimi ayarlamak
- Misafir, ziyaretçi çalışan tüm giriş çıkışları takip etmek, olsaı bir durumda ilgili kurumlara haber vermek

KORONAVİRÜS SORUMLUSU ATANAN PERSONEL

AD-SOYAD:

İLETİŞİM BİLGİSİ:

TARİH:

İMZA: