|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C.** | **KONAKLAMA BELGESİ** |  **MAKBUZ NO:** |
| **Milli Eğitim Bakanlığı** |  |
| **Tokat / Reşadiye** |  |
| **Öğretmenevi ve ASO Müdürlüğü** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- T.C. KİMLİK NO:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ADRES:** |
| Adı |  |
| Soyadı |  | **araba.png ARAÇ PLAKASI:** |
| Halen yaptığı iş |  | **Geliş tarihi :** |
|  Tel / GSMtel.png |  | Ayrılış tarihi : |
| ***Müşteri*** | **T.C. KİMLİK NO** | **ADI SOYADI** | **YAKINLIK DERECESİ** | **tel.pngTEL/ GSM** |
| **2-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **SAYIN MİSAFİRLERİN DİKKATİNE** Müessesemiz resepsiyona teslim edilmeyen para ve diğer değerli eşya kaybından mesul değildir. Odaların boşaltılma saati 09.00 dur. **İşgal etmeye başladığım odayı en geç on beş gün içinde boşaltacağımı ve ücret istenildiği takdirde her an ödeyeceğimi, taahhüdüme uymadığım taktirde bütün kanuni sonuçları kabul ettiğimi arz ederim. imza:…………………………………………………….** | **ODA NO** | **ÜCRETİ** | **GÖREVLİ MEMUR** |
|  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Müşteri | COVİD-19 MÜŞTERİ BİLGİLERİ |
| HES kodu  | ………………………………………………………………………………………Sonuç: [ ] Riskli değil / Risksizdir  | Ateş ölçüm sonuçları (0C) |
| 1.gün | 2.gün | 3.gün | 4.gün | 5.gün | 6.gün | 7.gün |
| 1. Buraya nereden geldiği : ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Buradan sonra gideceği yer : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........
3. İkamet Adresi :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Bilgilendirme : ( ) Misafirlerin uymaları gereken kurallar ve Covid-19 bilgilendirmesi yapıldı.
 |
| 1. Covid-19 Sorgulama algoritması:
 |  |  |
| > | **Ateşiniz veya ateş öykünüz var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | **Öksürüğünüz var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | **Nefes almakta güçlük veya solunum sıkıntınız var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde yurt dışında bulundunuz mu? | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde ev halkından birisi yurt dışından geldi mi? | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde yakınlarınızdan COVID-19 hastalığı tanısı olan birisi oldu mu? | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| *Herhangi birisine EVET cevabı verilir ise COVID-19 riski olduğu için MASKE TAKILIR ve COVID-19 için hastaneye yönlendirilir*  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.Müşteri | COVİD-19 MÜŞTERİ BİLGİLERİ |
| HES kodu  | ………………………………………………………………………………………Sonuç: [ ] Riskli değil / Risksizdir  | Ateş ölçüm sonuçları (0C) |
| 1.gün | 2.gün | 3.gün | 4.gün | 5.gün | 6.gün | 7.gün |
| 1. Buraya nereden geldiği : ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Buradan sonra gideceği yer : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........
3. İkamet Adresi :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Bilgilendirme : ( ) Misafirlerin uymaları gereken kurallar ve Covid-19 bilgilendirmesi yapıldı.
 |
| 1. Covid-19 Sorgulama algoritması:
 |  |  |
| > | **Ateşiniz veya ateş öykünüz var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | **Öksürüğünüz var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | **Nefes almakta güçlük veya solunum sıkıntınız var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde yurt dışında bulundunuz mu? | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde ev halkından birisi yurt dışından geldi mi? | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde yakınlarınızdan COVID-19 hastalığı tanısı olan birisi oldu mu? | ( ) Evet | ( ) Hayır |

|  |  |
| --- | --- |
| 3.Müşteri | COVİD-19 MÜŞTERİ BİLGİLERİ |
| HES kodu  | ………………………………………………………………………………………Sonuç: [ ] Riskli değil / Risksizdir  | Ateş ölçüm sonuçları (0C) |
| 1.gün | 2.gün | 3.gün | 4.gün | 5.gün | 6.gün | 7.gün |
| 1. Buraya nereden geldiği : ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Buradan sonra gideceği yer : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........
3. İkamet Adresi :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Bilgilendirme : ( ) Misafirlerin uymaları gereken kurallar ve Covid-19 bilgilendirmesi yapıldı.
 |
| 1. Covid-19 Sorgulama algoritması:
 |  |  |
| > | **Ateşiniz veya ateş öykünüz var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | **Öksürüğünüz var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | **Nefes almakta güçlük veya solunum sıkıntınız var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde yurt dışında bulundunuz mu? | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde ev halkından birisi yurt dışından geldi mi? | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde yakınlarınızdan COVID-19 hastalığı tanısı olan birisi oldu mu? | ( ) Evet | ( ) Hayır |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.Müşteri | COVİD-19 MÜŞTERİ BİLGİLERİ |
| HES kodu  | ………………………………………………………………………………………Sonuç: [ ] Riskli değil / Risksizdir  | Ateş ölçüm sonuçları (0C) |
| 1.gün | 2.gün | 3.gün | 4.gün | 5.gün | 6.gün | 7.gün |
| 1. Buraya nereden geldiği : ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Buradan sonra gideceği yer : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........
3. İkamet Adresi :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Bilgilendirme : ( ) Misafirlerin uymaları gereken kurallar ve Covid-19 bilgilendirmesi yapıldı.
 |
| 1. Covid-19 Sorgulama algoritması:
 |  |  |
| > | **Ateşiniz veya ateş öykünüz var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | **Öksürüğünüz var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | **Nefes almakta güçlük veya solunum sıkıntınız var mı?** | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde yurt dışında bulundunuz mu? | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde ev halkından birisi yurt dışından geldi mi? | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **>** | Son 14 gün içerisinde yakınlarınızdan COVID-19 hastalığı tanısı olan birisi oldu mu? | ( ) Evet | ( ) Hayır |