**………… İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

**(Işyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi)**

**……………**

İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununun 11.,12.maddeleri gereği; **Acil durum planları, yangınla mücadele,ilk yardım ve tahliye** konularında

a) Çalışma ortamı, kullanılan maddeler, iş ekipmanı ile çevre şartlarını dikkate alarak meydana gelebilecek acil durumları önceden değerlendirerek, çalışanları ve çalışma çevresini etkilemesi mümkün ve muhtemel acil durumları belirlemek ve bunların olumsuz etkilerini önleyici ve sınırlandırıcı tedbirleri amak

b) Acil durumların olumsuz etkilerinden korunmak üzere gerekli ölçüm ve değerlendirmeleri yapmak, acil durum planlarını hazırlamak.

c) Acil durumlarla mücadele için Okulumuzun/Kurumumuzun büyüklüğü ve taşıdığı özel tehlikeler, yapılan işin niteliği, çalışan sayısı,Öğrenci sayısı ile işyerinde bulunan diğer kişileri dikkate alarak; **önleme, koruma, tahliye, yangınla mücadele, ilk yardım** ve benzeri konularda uygun donanıma sahip ve bu konularda eğitimli yeterli sayıda kişileri görevlendirerek, araç ve gereçleri sağlayarak eğitim ve tatbikatları yaptırmak ve ekiplerin her zaman hazır bulunmalarını sağlamak.

ç) Özellikle ilk yardım, acil tıbbi müdahale, kurtarma ve yangınla mücadele konularında, işyeri dışındaki kuruluşlarla irtibatı sağlayacak gerekli düzenlemeleri yapmak

d) Ciddi, yakın ve önlenemeyen tehlikenin meydana gelmesi durumunda Çalışanların işi bırakarak derhal çalışma yerlerinden ayrılıp güvenli bir yere gidebilmeleri için, önceden gerekli düzenlemeleri yapmak ve çalışanlara gerekli talimatları vermek.

e) Durumun devam etmesi hâlinde, zorunluluk olmadıkça, gerekli donanıma sahip ve özel olarak görevlendirilenler dışındaki çalışanlardan işlerine devam etmelerini ortamdan uzaklaştırmak.

Amacı ile Okulumuzda/Kurumumuzda **“Acil Durum Eylem Planı”**hazırlamak ve tatbikatlar yapmak üzere **DESTEK EKİBİ** oluşturularak **OKUL KURUM BİLGİLERİ** ile birlikte aşağıdaki listede belirtilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

………..……………………

Okul/Kurum Müdürü

(Kaşe /Tarih /İmza)

|  |  |
| --- | --- |
| İŞYERİ UNVANI |  |
| FAALİYET KONUSU |  |
| SGK NO |  |
| NACE KODU |  |
| TEHLİKE SINIFI |  |
| ÇALIŞAN SAYISI |  |
| ÖĞRENCİ SAYISI |  |
| İŞYERİ ADRESİ |  |
| YETKİLİ KİŞİ |  |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ | Tel:................................ GSM:……………………… Fax:………………….. |
| E-MAİL |  |
| KOORDİNATÖR İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI |  |
| İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI |  |
| İŞ YERİ HEKİMİ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ACİL DURUM GÖREVLİ LİSTESİ** |  |

**YANGIN SÖNDÜRME EKİBİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İsim-Soyisim** | **Ekip Elemanları** | **Telefon** |
|  | Tim Lideri |  |
|  | Tim Lideri Yardımcısı |  |
|  | Üye |  |
|  | Üye |  |
|  | Yedek |  |
|  | Yedek |  |

**KURTARMA EKİBİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İsim-Soyisim** | **Ekip Elemanları** | **Telefon** |
|  | Tim Lideri |  |
|  | Tim Lideri Yardımcısı |  |
|  | Üye |  |
|  | Üye |  |
|  | Yedek |  |
|  | Yedek |  |

**KORUMA EKİBİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İsim-Soyisim** | **Ekip Elemanları** | **Telefon** |
|  | Tim Lideri |  |
|  | Tim Lideri Yardımcısı |  |
|  | Üye |  |
|  | Üye |  |
|  | Yedek |  |
|  | Yedek |  |

**İLKYARDIM EKİBİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İsim-Soyisim** | **Ekip Elemanları** | **Telefon** |
|  | Tim Lideri |  |
|  | Tim Lideri Yardımcısı |  |
|  | Üye |  |
|  | Üye |  |
|  | Yedek |  |
|  | Yedek |  |

………..……………………

Okul/Kurum Müdürü

(Kaşe /Tarih /İmza)