

KİŞİSEL BİLGİLER / PERSONAL INFORMATION			
İsim Soyisim : Ali KÖME			
Uyruk : T.C.			
Şirket Adı : Mavi eye dağınım			
Şirketindeki Görev Tanımı : lojistik			
Ziyaret Amacı : Çalışma			
Ölçülen Vücut Isı Değeri °C : 37			
Ziyaret Tarihi-Saati ve İmza :			
SAĞLIK KONTROL LİSTESİ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA
-Son 15 gün içerisinde seyahat ettiğiniz ülke ya da ülkeler var mıdır? (Varsa belirtiniz)		X	
-Son iki haftadır, Etrafınızda ateşli hastalık geçirmiş kişilerle temas halinde ya da aynı ortamda bulundunuz mu?		X	
-Son 15 gün içerisinde ateşli bir hastalık geçirdiniz mi?		X	
-Ateş, nefes darlığı, öksürük, kas ağrısı veya başka herhangi bir enfeksiyon bulgunuz var mı?		X	
Kayıt alan, Bilgilendirme ve KKD veren Görevli Personel:	Bana verilen maskeyi vb. çıkarmamam gereği ve İdari, Hukuki sorumluluklarım hususunda bilgilendirildim. Verdiğim bilgiler doğrudur. Ateşimin ölçümünü onaylıyorum. Yüksekse, hastaneye gideceğim.		
Ad Soyad: Emre Yılmaz	İmza: [Signature]		
İmza: [Signature]	Ad Soyad: Ali Köme		