

## Özünü qiymətləndirmə anketi (işçilər üçün).

Şirkətimiz tərəfindən COVID-19 koronavirus infeksiyasının işçilərimiz arasında yayılmaması üçün görülən bütün tədbirlər onların və ailə üzvlərinin sağlamlığının qorunmasına xidmət edir.

Lakin son vaxtlar işçilərin bir yerdə (qrup şəkilində) işə gəlib getmələri, qoruyucu maska taxmadan yaxın məsafədən bir-biri ilə təmasada olmaları, zavodun girişində ara məsafə saxlamamaqla (1- 2 m) termometriya yoxlanışından keçmələri və digər bu kimi hallara rast gəlinir ki, bu da şirkət tərəfindən virusun yayılmaması üçün görülən tədbirləri təhlükə altına qoyur.

Bu barədə hər bir işçinin şəxsi məsuliyyət daşdığını nəzərə alaraq bütün işçilərin "Özünü qiymətləndirmə anketi"ni hər ay iki dəfə (iki həfdən bir) doldurmaq və imzalamaq tələb olunur.

Ad, soyad: \_\_\_\_\_

Sex, Şöbə: \_\_\_\_\_

Vəzifə: \_\_\_\_\_

Şirkətin adı: \_\_\_\_\_ Holcim (Azərbaycan) ASC \_\_\_\_\_

**Mən, Koronavirus pandemiyası ilə əlaqədar Şirkət tərəfindən hazırlanmış və elan olunmuş bütün prosedur qaydalarla, tibbi təlimatlarla və karantin dövründə qoyulan sanitar tələblərlə, həmçinin bu sahədə dövlət tərəfindən hazırlanmış qanunvericilik aktlarına tam əməl edilməsinin mənim vəzifə və vətəndaşlıq borcum olduğunu anlayır və aşağıdakı göstərilən suallara verilən cavabın doğruluğunu imzamlı təsdiq edirəm:**

Aşağıdakı halların hər hansı birinin və ya bir neçəsinin Sizə aidiyyəti olub olmamasına aydınlıq gətirməniz xahiş olunur: ("X" və ya "V" işarəsi ilə işarəliyin)

### Əlamətlər və fəaliyyətlər:

- Son həftə ərzində hərarətiniz (38° C və daha artıq) olubmu?
- Quru öskürək, nəfəs darlığı, nəfəs almaqda çətinlik çəkmək halları olubmu?
- Son 14 gün ərzində COVID-19 infeksiyası təsdiqlənmiş xəstə ilə yaxın təmasda olmusunuzmu?
- COVID-19 infeksiyasını müalicə edən hər hansı tibb müəssisəsində olmusunuzmu?
- Ailə üzvünüzdən koronavirus xəstələrinin müalicəsi üçün ayrılmış xüsusi xəstəxanalarda və karantin məntəqələrində işləyən varmı?

Hə	Yox

**Əgər cavabınız "Hə"dirsə Tibb Məntəqəsi ilə əlaqə saxlamanız xahiş olunur.**

**Tibb Məntəqəsi təsdiq olunmuş "COVID -19 (koronavirus) infeksiyası ilə əlaqədar karantin dövründə tətbiq edilən tibbi təlimat"a uyğun hərəkət edir.**

Bakı, \_\_\_\_\_  
məkan, tarix

\_\_\_\_\_  
İmza