**MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI HİZMET BİNALARI (OKUL VE KURUMLAR) İKAZ-ALARM TATBİKATI VE PERSONEL TATBİKATINA İLİŞKİN TATBİKAT**

**SONUÇ RAPORU**

**İLÇENİN ADI :**

**OKUL/KURUMUN ADI :**

**OKUL/KURUM MÜDÜRÜNÜN ADI SOYADI :**

|  |  |
| --- | --- |
| **SİVİL SAVUNMA İKAZ-ALARM TATBİKATI** | **PERSONEL TAHLİYE TATBİKATI** |
| **TATBİKATIN AMACI** | **TATBİKATIN AMACI** |
| Personel ve öğrencilere sivil savunmanın önemi, tanım ve tedbirleri ile ikaz ve alarm işaretleri, Kimyasal, Biyolojik, Radyolojik, Nükleer (KBRN) ve benzeri silahların etkileri, bunlara karşı korunma önlemleri, gizleme ve karartma konularında eğitim vererek alarm işaretleri üzerine planlı bir şekilde kurum, okul ve dersliklerin boşaltılarak sığınaklarda/sığınma yerlerinde toplanmalarını sağlamak. | Olası deprem/yangın anında personel ve öğrencilere kurum ve okullarda can ve mal kaybının en aza indirilmesi için eğitim verilerek derslikler ve yurtların planlı bir şekilde boşaltılması ve önceden belirlenen açık alanlarda hiçbir izdihama yol açmadan toplanmalarını sağlamak. |
| **TATBİKATIN TARİH VE SAATİ** | **TATBİKATIN TARİH VE SAATİ** |
| **……………………………………….** | **…………………………………………** |
| **TATBİKATA KATILAN ÖĞRENCİ VE PERSONEL SAYISI****…………………………………………..** | **TATBİKATA KATILAN ÖĞRENCİ VE PERSONEL SAYISI****………………………………………….** |

Yukarıda belirtilen tarih ve saatte “İkaz-Alarm Tatbikatı” ile “Personel Tahliye Tatbikatı” vukuatsız olarak tamamlanmıştır.

 **HAZIRLAYAN** **ONAY**

Sivil Savunma İşleri Sorumlusu Okul/Kurum Müdürü

 Tarihi Tarihi

 Adı Soyadı Adı Soyadı

 İmza İmza

**NOT :** Tatbikat esnasında herhangi bir vukuat yaşanmış ise vukuatı ve alınan tedbir belirtilerek ayrı bir rapor halinde bildirilecektir.