



# ŞİDDET ÖNLEME VE İZLEME MERKEZİ (ŞÖNİM) MÜDÜRLÜĞÜ

## NÖBET DEFTERİ

NÖBET	TARİHİ	SAATİ
BAŞLAMA	...../...../20.....	
BİTİŞ	...../...../20.....	

	GÖREVLİ PERSONEL SAYISI								AÇIKLAMA
	MESLEK ELEMANI	HEMŞİRE	TEMİZLİK PERONELİ	ÖZEL GÜV.	BAKIM ELEMANI.	ŞOFÖR	DİĞER	TOPLAM	
MEVCUT									
İZİNLİ									
RAPORLU									
TOPLAM									

1. NÖBET DEVİR TESLİMDE ALINAN ÖNCEKİ NOTLAR		
2. MÜRACAATÇILAR İLE İLGİLİ TEMİZLİK İŞLERİ YAPILDI MI ? (Yapıldıysa işlemi kısaca açıklayınız.)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Açıklama
3. KURULUŞUN DÜZEN VE TEMİZLİĞİNDE SORUNLARLA KARŞILAŞILDI MI? YAPILAN İŞLEMLER NELERDİR? (Mutfak, Yemekhane, Yatakhane,Çamaşırhane,Bahçe Vb.)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Açıklama
4. NÖBET SIRASINDA MÜRACAATÇI VE ÇOCUKLARINA YONELİK OLAY OLDU MU? NELER YAPILDI? (Hastalık, Kaza, Kavga, Dışarıdan müdahale Vb.)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Olduysa detayı
5. MÜRACAATÇILARIN ÖĞÜNLERİ DÜZENLİ VERİLDİ Mİ ? AKSAKLIK OLDU MU ?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Olduysa detayı
6. HASAR GÖREN, KIRILAN ONARILMASI GEREKEN MALZEME VAR MIDIR? NELER YAPILMIŞTIR?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Varsa detayı
7. ELEKTRİKLER MUSLUKLAR, OCAKLAR vb. ALETLERİN KONTROLÜ YAPILDI MI? (Aksaklık tespit edildi mi? Müdahale yapıldı mı?)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Yapıldıysa detayı
8. NÖBET SIRASINDA BAĞIŞ OLDU MU?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Olduysa Cinsi ve Miktarı
9. NÖBET SIRASINDA TELEFON KAYDI YAPILDI MI?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Yapıldıysa detayı
10. GÜNLÜK RASYONDA KULLANILACAK MALZEMELERİN VAKTİNDE EKSİKSİZ OLARAK ALICIYA TESLİMİ YAPILDI MI? AÇIKLAYINIZ	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Açıklama
11. NÖBET SIRASINDA YENİ GELEN MÜRACAATÇI VAR MIDIR?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Varsa detayı
12. NÖBET SIRASINDA İZİNDEN DÖNEN, İZNE AYRILAN VEYA YENİ GELEN MÜRACAATÇI VAR MI?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Varsa detayı
13. İDARECE ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLER VEYA ÖNERİLER NELERDİR ?		

GÖRÜLDÜ

...../...../20.....

.....  
Birim Sorumlusu / Kurum Müdürü



## ŞİDDET ÖNLEME VE İZLEME MERKEZİ (ŞÖNİM) MÜDÜRLÜĞÜ

# VAKA KAYIT DEFTERİ

KOZA KAYIT NO	VAKANIN T.C. NO	VAKANIN ADI VE SOYADI	VAKA GELİŞ ŞEKLİ	VAKA GELİŞ SAATI	VAKA GELİŞ NEDENİ		VAKA ÇOCUK SAYISI	TEDBİR KARARI		TEDBİR KARARI TALEP EDİLDİ Mİ?		GÖRÜŞEN YETKİLİ	YÖNLENDİRİLEN KURULUŞ	DANIŞMAN	
					BARINMA	ŞİDDET		VAR	YOK	EYET	HAYIR			ADI VE SOYADI	İMZA

NÖBETİ TESLİM EDEN PERSONEL		
GÖREVİ	ADI VE SOYADI	İMZA

NÖBETİ TESLİM EDEN PERSONEL		
GÖREVİ	ADI VE SOYADI	İMZA