

**KÜTAHYA VALİLİĞİ**  
**COVID-19 İZLEME EKİBİ**  
**TESPİT TUTANAĞI**

**İzleme Ekibi Bilgileri**

**Görevlinin Adı Soyadı**

**Görevlinin Kurumu**

\_\_\_\_\_

Kütahya İl Müftülüğü

**Adreste Bulunamayan Kişinin**

**T.C. Kimlik Numarası**

**Adı Soyadı**

**Mahallesi**

Yukarıda bilgiler yer alan kişi belirtilen adreste bulunamamıştır. Bu tutanak komisyon tarafından imza altına alınmıştır. ....../...../2020 Saat : .....:.....

**Açıklamalar**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Süresinin dolduğunu söyledi | <input type="checkbox"/> Hastaneye Kaldırıldı |
| <input type="checkbox"/> Telefon Numarası Hatalı     | <input type="checkbox"/> Adres Hatalı         |
| <input type="checkbox"/> Başka Adreste Karantinada   | <input type="checkbox"/> Vefat                |
| <input type="checkbox"/> Kapıyı açmadı               | <input type="checkbox"/> Diğer                |

**Diğer Açıklama :**

\_\_\_\_\_

Üye (1)

\_\_\_\_\_

Üye (2)

**Önemli Not :**

Her kişi için ayrı tutanak düzenleyiniz

Tutanağı tespit tarihinin ertesi günü Valilikte ilgili birime teslim ediniz.

COVID İZOLASYON DENETİM FORMU  
(ADRESTE BULUNMAYANLAR)

TARİH	...../...../2020	
GRUP NUMARASI		
GRUP GÖREVLİLERİ	ADI	SOYADI
SORUMLU OLDUĞU MAHALLE ADI		
ADRESTE BULUNMAYAN VAKA SAYISI	ADI	SOYADI

DENETİM GÖREVLİSİ  
ADI-SOYADI  
İMZA

**COVID İZOLASYON DENETİM FORMU**

TARİH

...../...../2020

GRUP NUMARASI

GRUP GÖREVLİLERİ

ADI

SOYADI

SORUMLU OLDUĞU MAHALLE ADLARI

DENETLENEN VAKA SAYISI

ADRESTE BULUNAN VAKA SAYISI

ADRESTE BULUNMAYAN VAKA SAYISI

**CEZALAR**

CEZA UYGULANAN VAKA SAYISI

DENETİM GÖREVLİSİ  
ADI-SOYADI  
İMZA