



## Gıdaların ele alınması ile ilgili eğitimler

Belirli bulaşıcı hastalıklar gıdalar üzerinden başka insanlara bulaşabilir. Bu nedenle Enfeksiyona Karşı Koruma Yasası bu bulaş yolunun riskini azaltacak düzenlemeler ön görmektedir.

Bizimle Enfeksiyona Karşı Koruma Yasası uyarınca gıdaların ele alınması ile ilgili yasal olarak ön görülmüş sözlü ve yazılı eğitim alabilirsiniz. Burada ayrıca yasa uyarınca hangi hastalık belirtilerinde gıdaların ele alınmasının yasak olduğunu öğrenirsiniz. Bunun dışında eğitimden sonra alınan sertifika için bir faaliyet yasağı için herhangi bir olgunun mevcut olmadığını yazılı olarak beyan etmelisiniz.

### Eğitim yeri / zamanı:

Wittenberg Bölgesi Sağlık Müdürlüğü  
Breitscheidstraße 4  
06886 Lutherstadt Wittenberg

Randevunuzdan en erken 10 dakika önce giriş yapabilirsiniz. Lütfen zamanında gelin. Randevuya gelemediğiniz takdirde, randevuyu iptal etmenizi rica ediyoruz.

### Yanınızda getirmeniz gerekenler:

- Kimlik kartı (alternatif olarak öğrenci belgesi veya pasaport)
- **Doldurulmuş** "Kişisel bilgiler" formu
- Alman vatandaşı olmayan kişiler: geçerli çalışma izni
- Yeterli Almanca bilgisi olmayan kişiler: zorunlu tercüman (arkadaşlar / tanıdıklar)
- 18 yaşın altında olan kişiler: Yasal vasi tarafından refakat VEYA **vekaletname**

### Ücretler:

28,20 € (nakit / banka kartı)

Gönüllü olarak bir yıllık sosyal eğitime veya Almanya'da gönüllü hizmete başlamak isteyenler ücret ödemek zorunda değildir. Bu kişiler, bir sertifika ile sunduktan sonra eğitimi ücretsiz olarak alır.

### Randevu kararlaştırma:

#### [LINK ZUR TERMINVEREINBARUNG](#)

Eğitimleri şu dillerde sunmaktayız: Almanca, İngilizce, İspanyolca, Lehçe, Türkçe, Rumence, Rusça, Bulgarca, Arapça ve Farsça. Bu nedenle ilgili dilde gerçekleştirilen randevular kararlaştırmanızı rica ediyoruz.

### Önemli hatırlatma:

Eğitim zamanında öksürme, ateş, sıtma, koku/tat kaybı, istifrağ, diyare gibi hastalık belirtileri veya akut enfeksiyon hastalık belirtileri OLMAMALIDIR



## Gıdaların ele alınması ile ilgili eğitim

### Kişisel bilgiler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
(Soyadı) (Adı)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
(Doğum tarihi)

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
(Cadde/Ev No.)

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
(Şehir kodu/Yer)

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
(Telefon) (E-posta)

Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
(Faaliyet)

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_  
(İş yeri)

**Bitte Ankreuzen!**  
(Lütfen işaretleyin!)

Haben Sie Hauterkrankungen an Händen oder Unterarmen?  
(Ellerinizde veya alt kollarınızda cilt hastalıkları var mı?) ja  nein   
(evet) (hayır)

wenn ja, welche: \_\_\_\_\_  
(Cevabınız evet ise hangileri)

Hatten Sie bereits eine ansteckende Gelbsucht (Hepatitis)? ja  nein   
(Bulaşıcı bir sarılık (Hepatit) geçirdiniz mi?) (evet) (hayır)

wenn ja, welche: \_\_\_\_\_  
(Cevabınız evet ise ne zaman)

Hatten Sie schon einmal eine Durchfallerkrankung mit Erregernachweis? ja  nein   
(Hiç patojen tespiti olan bir diyare hastalığınız oldu mu?) (evet) (hayır)

(beispielsweise Salmonellen, EHEC) (örneğin Salmonella, EHEC)

Hatten Sie in den letzten 4 Wochen Durchfall, Fieber oder Erbrechen?  
(Son 4 hafta içerisinde diyare oldunuz mu, ateşiniz var mıydı veya istifağ ettiniz mi?)

wenn ja, was: ja  nein   
(Cevabınız evet ise hangileri) (evet) (hayır)

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
(Diğer notlar)



## **Erklärung gemäß Infektionsschutzgesetz §43**

**(Enfeksiyona karşı koruma yasasının § 43 mad. bend 1 No. 2 kanununa göre beyan)**

Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 43 Abs.1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.  
(Enfeksiyona karşı koruma yasasının § 43 bend 1 maddesi gereği sözlü ve yazılı bilgilendirildiğimi ve hakkımda çalışma yasağı vakıaların olmadığını beyan ederim)

Datum und Unterschrift des Belehrten:  
(Yer/Tarih; İmza)

---