



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

Doküman Kodu: İY.FR.02

Yayın Tarihi:21/09/2017

Revizyon Numarası:1

Revizyon Tarihi:12/05/2022

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2

.....
.....
.....

HAZIRLAYAN(.../.../...)	KONTROL EDEN(.../.../...)	ONAYLAYAN(.../.../...)
	Kalite Yönetim Direktörü	Dekan