	DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ **ODA SICAKLIK VE NEM TAKİP FORMU**	**YIL:** **AY:** **BİRİM:**

Doküman Kodu: DS.FR.03	**Yayın Tarihi:21/01/2015**	**Revizyon Numarası:2**	**RevizyonTarihi:28/07/2025**	**Sayfa No/Sayfa Sayısı:1**

TARİH	ORTAM ISISI		ORTAM NEMİ		KONTROL EDEN AD / SOYAD	İMZA
	SABAH 08:00	AKŞAM 18:00	SABAH 08:00	AKŞAM 18:00		
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						
…./…./20…						

*****DEPOLAMA ALANINDA SICAKLIK DERECESİ 22 ®C,NEM DEĞERİ %60 'I GEÇMEMELİDİR.

*****ÇALIŞMA ALANLARINDA SICAKLIK DERECESİ 18-25®C , NEM DEĞERİ %35-70 OLMALIDIR.

***NOT**: Resmi tatil ve izin günlerinde kontrol edilmeyecektir.*