



DİŐ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
MERKEZİ STERİLİZASYON ÜNİTESİ
İMLANT SETİ TESLİM FORMU

Doküman Kodu: DS.FR.10

Yayın Tarihi:11.01.2024

Revizyon Numarası:0

Revizyon Tarihi:-

Sayfa No/Sayfa
Sayısı:1/1

SIRA NO	İMLANT FİRMASI	FİRMA ÇALIŐANI ADI-SOYADI	TARİH	İMZA	ADET	TESLİM ALAN
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						

HAZIRLAYAN(.../.../...)

KONTROL EDEN(.../.../...)

ONAYLAYAN(.../.../...)

Kalite Yönetim Direktörü

Dekan

19.						
20.						

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