



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA LABORATUVARI ÇALIŞMA
DİLEKÇESİ FORMU

Doküman Kodu: Eİ.FR.30

Yayın Tarihi:09/06/2023

Revizyon
Numarası:0

Revizyon Tarihi:-

Sayfa No/Sayfa
Sayısı:1/1

Kurumunuzda bulunan araştırma laboratuvarında/...../.....tarihinde çalışma yapacağımdan dolayı anahtarısaatinde teslim aldım.

Teslim Alan

Teslim Veren

Kurumunuzda bulunan araştırma laboratuvarında çalışmamı tamamladıktan sonra/...../..... tarihindesaatinde araştırma laboratuvarının anahtarını teslim ettim.

Teslim Alan

Teslim Veren

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