



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
PORTABL ÜNİT TESLİM FORMU

Doküman Kodu: MC.FR.03

Yayın Tarihi:03/01/2022

Revizyon Numarası:1

Revizyon Tarihi:30/05/2023

Sayfa No/SayfaSayısı:1/1

Sıra No	Tarih	Klinik Adı	TESLİM EDEN		TESLİM ALAN	
			Adı-Soyadı	İmza	Adı-Soyadı	İmza
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

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



**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
PORTABL ÜNİT TESLİM FORMU**

Doküman Kodu: MC.FR.03

Yayın Tarihi:03/01/2022

Revizyon Numarası:1

Revizyon Tarihi:30/05/2023

Sayfa No/SayfaSayısı:1/1

10

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

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

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

Kalite Yönetim Direktörü

Dekan