



MOB TESLİM FORMU

Doküman Kodu: OH.FR.01

Yayın Tarihi:05/11/2018

Revizyon Numarası:1

Revizyon Tarihi:25/05/2023

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/1

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

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

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

Kalite Yönetim Direktörü

Dekan