	GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÇAMAŞIRHANE TESLİM FORMU

Doküman Kodu: OH.FR.02	**Yayın Tarihi:14/01/2015**	**Revizyon Numarası:1**	**Revizyon Tarihi:25/04/2023**	**Sayfa No/SayfaSayısı:1/1**

TARİH	POLİKLİNİK ADI	ÇAMAŞIR TÜRÜ	KİRLİ ÇAMAŞIR			TEMİZ ÇAMAŞIR		
			TESLİM EDEN/İMZA	SAYI	TESLİM ALAN/İMZA	TESLİM ALAN/İMZA	SAYI	TESLİM EDEN/İMZA

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