SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	MERKEZİ STERİLİZASYONÜNİTESİ ALET VE MALZEME TESLİM FORMU			SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu SH.FR.16	Yayın tarihi 10.08.2017	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 10.11.2023	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1

STERİLİZASYON ÖNCESİ

Teslim Eden Bölüm / Servis: **Teslim Tarihi ve Saati:**

Teslim Edenin Adı-Soyadı: **Teslim Alanın Adı-Soyadı:**

İmza: **İmza:**

ADET	KOD NO	MALZEME / ALET ADI	SETİN ADI	STERİLİZASYON YÖNTEMİ	NOT

STERİLİZASYON SONRASI

Teslim Tarihi ve Saati. ……/……/20… **…… /…….**

Teslim Alanın Adı-Soyadı:…… **İmza:**

Teslim Edenin Adı-Soyadı:…… **İmza:**

Kalite Yönetim Sistemi Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSÜZ belgedir.
ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.

Hazırlayan	**Kontrol Eden** Kal. Yön. Direkt.	**Onaylayan** Dekan

Kalite Yönetim Sistemi Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSÜZ belgedir.
ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.