

**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:**

<b>Hazırlayan</b>	<b>Kontrol Eden</b> Kal. Yön. Direkt.	<b>Onaylayan</b> Dekan