



YALOVA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
STAJYER ÖĞRENCİ İMZA ÇİZELGESİ

Doküman No: EY.FR.03

Yayın Tarihi: 16.09.2019

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 00

Sayfa No: 1/1

AY VE YIL:

GÜNLER	MESAI		KONTROL	GÜNLER	MESAI		KONTROL
	08:30	16:30			08:30	16:30	
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16							

Öğrenci Adı Soyadı:

HAZIRLAYAN
Kalite Birimi

KONTROL EDEN
Kalite Birim Sorumlusu

ONAYLAN
Başkan