Form-23

	KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ FARABİ HASTANESİ MALZEME TAKİP FORMU	HAP.FR.23	
		Yürürlük Tarihi	
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	
		Sayfa No	

Olay Adı:	Birim:
Tarih	

Teslim Edilen /Alınan Malzeme:

Saat	Malzemenin Cinsi	Malzemenin Durumu	Teslim Eden	Teslim Alan	Geri Teslim Zamanı (Tarih/Saat)	Malzemenin Durumu	İmza

Onaylayan	Formun Teslim Tarihi/Saati

1) Operasyon aşamasında ve sonrasında kullanılacaktır (diğer form kategorisi)
2) Departman/Servis/Birimler tarafından doldurulur.
3) OYE 'ye gönderilir ve OYE tarafından ilgili birim ve kişilerle paylaşılır.