	T.C. **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ** **DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**	**Döküman Kodu** : S.TD.FR.05 **Yayın Tarihi** : 23.01.2024 **Revizyon No** : 00 **Revizyon Tarihi** : **Sayfa No** : 1/1

MAVİ ALAN ISI ve NEM TAKİP FORMU

TARİH	SAAT	ISI	NEM	KAYDI TUTAN PERSONEL	İMZA
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		
...../...../.....		°C	%		

Merkezi Sterilizasyon Ünitesi Sorumlusu:

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN