



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu : D.TY.FR.12  
Yayın Tarihi : 22.02.2024  
Revizyon No : 00  
Revizyon Tarihi :  
Sayfa No : 1/1

**YANGIN ALGILAMA VE ALARM AYLIK BAKIM FORMU**

A BLOK	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK

A BLOK	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK

A BLOK	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK

**AÇIKLAMA :**

**TARİH :** .....

**NOT :** Firma tarafından sözleşme gereği 3 ayda bir bakım ve kontrol yapılacak olup, forma işlenecektir.

**KONTROL EDEN**

**ONAYLAYAN**

**HAZIRLAYAN**

**KONTROL EDEN**

**ONAYLAYAN**

BİRİM KALİTE SORUMLUSU

KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ

DEKAN