	T.C. ERCİYES ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	Döküman Kodu : S.TD.FR.06 Yayın Tarihi : 23.01.2024 Revizyon No : 00 Revizyon Tarihi : Sayfa No : 1/1

YEŞİL 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	%		
...../...../.....		°C	%		

Merkezi Sterilizasyon Ünitesi Sorumlusu:

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN