

|  |  |                  |             |
|--|--|------------------|-------------|
| <br>ERCİYES ÜNİVERSİTESİ<br>HASTANELERİ<br>1975 | ERCİYES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK<br>UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ | DOKÜMAN KODU:    | KY.FR.08    |
|  |  | YAYIN TARİHİ:    | ARALIK 2018 |
|  | DOKÜMAN TALEP FORMU  | REVİZYON NO:     | 00          |
|  |  | REVİZYON TARİHİ: | 00          |
|  |  | SAYFA NO:        | 1 / 1       |

Tarih:...../...../.....

|  |   |   |
|--|---|---|
| TALEP TÜRÜ: Yeni Doküman <input type="checkbox"/> Revizyon <input type="checkbox"/> İptal <input type="checkbox"/>   |   |   |
| DOKÜMANIN KODU VE ADI:   |   |   |
| DOKÜMAN TÜRÜ: Prosedür <input type="checkbox"/> Görev Tanımı <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/><br>Talimat <input type="checkbox"/> Form <input type="checkbox"/> |   |   |
| TALEP VE GEREKÇESİ:  |   |   |
| TALEP EDEN KİŞİLERİN GÖRÜŞÜ (Gerekli İse):   |   |   |
| <b>GÖRÜŞ 1:</b><br><br>Adı/Soyadı:<br>Görevi:<br>Tarih:<br>İmza:   | <b>GÖRÜŞ 2:</b><br><br>Adı/Soyadı:<br>Görevi:<br>Tarih:<br>İmza:  |   |
| KARAR GEREKÇESİ:   |   |   |
| <b>İSTEMDE BULUNAN</b>   | <b>KARAR</b>  | <b>ONAYLAYAN</b>                          |
| Adı/Soyadı:<br>Görevi:<br>Tarih:<br>İmza:  | Kabul <input type="checkbox"/><br>Red <input type="checkbox"/><br>İleride Tekrar Görüşülecek <input type="checkbox"/> | Adı/Soyadı:<br>Görevi:<br>Tarih:<br>İmza: |