



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
BİLGİ İŞLEM MERKEZİ



BÖLÜM RANDEVU ÇALIŞMA FORMU

Tarih:/...../20...

Bölüm Adı :

Bölüm Telefonu :

Bölüm Sorumlusu :

İmza :

1. Bölüm Randevu Türleri

Muayene (Normal Web) Tetkik Cihaz Diğer

2. Randevu Özel Durumları

Öğle Yemeği (Arası) Diğer

3. Bölümde Randevulu Yapılan İşlemler

Muayene Kontrol Tetkik Diğer

4. Bölümde bulunan ve randevulu çalışan oda veya cihaz bilgileri

Oda / Cihaz Adı	İşlem Süresi	Randevu İşlemi Başlangıç Saati	Randevu İşlemi Bitiş Saati	Başlangıç / Bitiş Tarihi	Çalışılan Günler
				... / ... / / /	<input type="radio"/> Pazartesi <input type="radio"/> Salı <input type="radio"/> Çarşamba <input type="radio"/> Perşembe <input type="radio"/> Cuma <input type="radio"/> Cumartesi <input type="radio"/> Pazar
				... / ... / / /	<input type="radio"/> Pazartesi <input type="radio"/> Salı <input type="radio"/> Çarşamba <input type="radio"/> Perşembe <input type="radio"/> Cuma <input type="radio"/> Cumartesi <input type="radio"/> Pazar
				... / ... / / /	<input type="radio"/> Pazartesi <input type="radio"/> Salı <input type="radio"/> Çarşamba <input type="radio"/> Perşembe <input type="radio"/> Cuma <input type="radio"/> Cumartesi <input type="radio"/> Pazar
				... / ... / / /	<input type="radio"/> Pazartesi <input type="radio"/> Salı <input type="radio"/> Çarşamba <input type="radio"/> Perşembe <input type="radio"/> Cuma <input type="radio"/> Cumartesi <input type="radio"/> Pazar