	T.C. **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ** **SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ** **FİNANS YÖNETİMİ KAYIT FORMU**	**Doküman Kodu**	**AD.FR.44**
		Yayın Tarihi	**Aralık 2019**
		Revizyon No	**-**
		Revizyon Tarihi	**-**
		Sayfa No	**1/1**

Olay Adı:				**Başlangıç Tarihi:**
Yer:				
Sayfa Numarası:				
Tarih ve Saat	**Olayın Tanımı** (Niteliği, boyutu, olası sonuçları)	**Müdahaleler** **(** Fon kaynağı, niteliği, erişim sağlanan yer, kim karar veriyor, kim ne yapıyor, ne zaman, nasıl, zaman çizelgeleri)	**Koordinasyon Mekanizmaları ve Bilgi Paylaşımı** (Ne, nasıl, kiminle, ne zaman)	**İzleme, Takip ve Durum** (Ne, nasıl, kiminle, ne zaman)
Kayıt Sorumlusu				

Olay Yönetim Ekibi tarafından kullanılacaktır.