YALOVA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

DIŞ ORTAMDAN İÇ ORTAMA YAPILACAK BAĞLANTI TAKİP FORMU

Kod: DBY16.03.FR.01 | Yayın Tarihi:31.05.2017 | Revizyon No:01 | Revizyon Tarih: 20.12.2020 | S.N:1/1

Sıra No	Uzak Bağlantı Yapılma Nedeni	Uzak Bağlantı Yapılan Bilgisayar	Uzak Bağlantı Yapan Kurum	Uzak Bağlantı Yapanın Adı Soyadı	Uzak Bağlantıyı Takip Eden Personel	Uzak Bağlantı Tarihi	Uzak Bağlantı Başlatma Saati	Uzak Bağlantı Bitirme Saati	İMZA
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									