|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIĞIN ADI** | **ATIĞIN GEÇİCİ DEPOLAMA KONTEYNERİNE** **GİRİŞ TARİHİ** | **ATIĞIN FİRMAYA TESLİM TARİHİ** | **KONTROL EDEN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| gazi-421 **Diş Hekimliği Fakültesi** | **Tıbbi Atık Takip Formu** | **Doküman Kodu** | **D.AY.FR.0070** |
| **Yayın Tarihi** | **07.02.2024** |
| **Revizyon No** |  |
| **SKS Kalite Yönetim Birimi** |
| **Revizyon Tarihi** |  |
| **Sayfa No** |  **1** / **5** |