KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

TUTANAK

Tarih:

Saat:

Konu:

Olayın Meydana Geldiği Yer:

Olaya Karışan Kişi/Kişiler:

Olayın Hikayesi:

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . .

Bu tutanak tarafımızdan düzenlenmiştir.

Tutanağı Düzenleyenin	Tutanağı Düzenleyenin	Tutanağı Düzenleyenin
Adı:	Adı:	Adı:
Soyadı:	Soyadı:	Soyadı:
Görevi:	Görevi:	Görevi:
İmza:	İmza:	İmza: