

Form-43



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
FARABİ HASTANESİ

KURTARMA - SÖNDÜRME - İLKYARDIM EKİBİ İLETİŞİM FORMU

HAP.FR.43

Yürürlük Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No

Sıra No	Adı Soyadı	Ünvanı	Görevi	Çalıştığı Birim	Yer Aldığı Ekip	Dahili Telefonu	GSM No	Ev Adresi

- 1) Planlama aşamasında kullanılacaktır.
- 2) HAP Hazırlama komisyonu tarafından doldurulur/doldurtulur.
- 3) OYM 'de bulundurulur. İlgili birim ve kişilerle paylaşılır.