|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logoo | **KLİNİK NÖBET LİSTESİ BİLDİRİM FORMU**  **(AYLIK)** | Doküman No | KU.FR.14 |
| Yayın Tarihi | 22.12.2021 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi | 00 |
| Sayfa No | 1/2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANABİLİM DALI:** PEDODONTİ | | | | | | | **TARİH (AY/YIL):** ............................................/202.... | | |
| **TARİH** | **GÜN** | **SORUMLU**  **ÖĞRETİM ÜYESİ** | **KLİNİK 1** | **KLİNİK 2** | **KLİNİK ACİL** | **STAJYER KLİNİĞİ** | | **GENEL ANESTEZİ** | **YEDEK** |
|  | Pazartesi |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Salı |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Çarşamba |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Perşembe |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Cuma |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Pazartesi |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Salı |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Çarşamba |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Perşembe |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Cuma |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Pazartesi |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Salı |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Çarşamba |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Perşembe |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Cuma |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Pazartesi |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Salı |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Çarşamba |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Perşembe |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Cuma |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Pazartesi |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Salı |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Çarşamba |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Perşembe |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Cuma |  |  |  |  |  | |  |  |