|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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:** AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ | **TARİH (AY/YIL):** .........................................../202.... |
| **TARİH** | **GÜN** | **SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ** | **ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ** |
| **KLİNİK** | **AMELİYATHANE** | **İMPLANT** | **KLİNİK** | **AMELİYATHANE** |
|  | 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 |  |  |  |  |  |