|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logoo | **İMPLANT KLİNİK NÖBET LİSTESİ****BİLDİRİM FORMU****(AYLIK)** | Doküman No  | KU.FR.13 |
| Yayın Tarihi | 22.12.2021 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi | 00 |
| Sayfa No | 1/1 |

|  |
| --- |
| **ANABİLİM DALI:** |
| **TARİH (AY/YIL):** .................................................../202.... |
| **TARİH** | **GÜN** | **NÖBETÇİ**  | **SORUMLU****ÖĞRETİM ÜYESİ** |
|  | Pazartesi | Arş. Gör. |  |
|  | Salı | Arş. Gör. |
|  | Çarşamba | Arş. Gör. |
|  | Perşembe | Arş. Gör. |
|  | Cuma | Arş. Gör. |
|  | Pazartesi | Arş. Gör. |  |
|  | Salı | Arş. Gör. |
|  | Çarşamba | Arş. Gör. |
|  | Perşembe | Arş. Gör. |
|  | Cuma | Arş. Gör. |
|  | Pazartesi | Arş. Gör. |  |
|  | Salı | Arş. Gör. |
|  | Çarşamba | Arş. Gör. |
|  | Perşembe | Arş. Gör. |
|  | Cuma | Arş. Gör. |
|  | Pazartesi | Arş. Gör. |  |
|  | Salı | Arş. Gör. |
|  | Çarşamba | Arş. Gör. |
|  | Perşembe | Arş. Gör. |
|  | Cuma | Arş. Gör. |
|  | Pazartesi | Arş. Gör. |  |
|  | Salı | Arş. Gör. |
|  | Çarşamba | Arş. Gör. |
|  | Perşembe | Arş. Gör. |
|  | Cuma | Arş. Gör. |

**Not:** İmplant klinik nöbet listesi, aylık olarak düzenlenip ilgili ay başlamadan Yazı İşleri Birimi’ne gönderilecektir.