

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman Bilgisi
	ETKİNLİK TUTANAĞI	Dok. No: FRM/MYO SAĞLIK/08
		İlk Yayın Tar.: 11.12.2024
		Rev. No/Tar.: 00/...
		Sayfa 1 / 2

Etkinliği Gerçekleştiren Bölüm/Program	
Etkinlik Adı	
Akademik Yıl/ Dönem	Etkinlik No
Etkinlik Yeri	
Etkinlik Tarih - Saat	.../.../..... -:..

Etkinlik Amacı ve Kapsamı

Etkinlik İçeriği
1
2
3
4

Etkinlik Çıktıları ve Belirtilmek İstenilen Diğer Notlar
1
2
3
4

Tutanak Ekleri (Resim vs.)
1
2
3
4

Not: Tablolardaki satır ve maddeler dilediği kadar uzatılabilir.

ETKİNLİK KATILIMCILARI			
Ünvanı/Adı-SOYADI	Kurumu/Birimi	Görevi	İmza

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Orhan Yaman Yüksekokul Sekreteri Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Kalite Birim Sorumlusu	Orhan Yaman Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yüksekokul Sekreteri Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.	Doç. Dr. Kamuran Özdiç Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü V.

