



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

RAPOR DÖKÜM FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu:
DHB.İÇK.FR.15

Yayın Tarihi:
01/01/2020

Revizyon No:
00

Revizyon Tarihi:
.../.../.....

Sayfa 1 / 1

RAPORUN ADI	HAZIRLAYAN BİRİM	HAZIRLANMA SIKLIĞI (ay, hafta, gün/kaç kez)	RAPORUN GÖNDERİLDİĞİ BİRİM/ MAKAM/ KURUM
Yatırım Takip Formu	İdari Hizmetler Birimi	2 Ayda /1	Sağlı Yatırımları Genel Müdürlüğü
İl Yatırım Takip Sistemi	İdari Hizmetler Birimi	3 Ayda /1	Valilik Makamına
Genel Brifing	İdari Hizmetler Birimi	6 Ayda /1	Valilik Makamına
Deprem Tahkik Formu	İdari Hizmetler Birimi	6 Aylık /1	Sağlı Yatırımları Genel Müdürlüğü

HAZIRLAYAN Selma ÇİFTÇİ Birim Personeli	KONTROL EDEN Barış ÜNLÜ Birim Sorumlusu	ONAYLAYAN Selim ÖZEN Personel ve Destek Hizmetleri Başkanı
---	---	--

* Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.