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
Yıllık Faaliyet Raporu	Sivil Savunma ve Seferberlik Hizmetleri Birimi	**Yıl / 1**	Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Birol ARI Sivil Savunma Uzmanı		Dr. Osman AÇIKGÖZ İl Sağlık Müdürü

* Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.