
 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI	RAPOR DÖKÜM FORMU			 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MÜHÜR B. SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
	Doküman Kodu: DHB.JÇK.FR.11	Yayın Tarihi: 01/01/2020	Revizyon No: 01	
<i>Harcama Birimi Adı: Aydın Sağlık Müdürlüğü</i>				

Açıklama

2021 - 2022 Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı E.14.4.1 eylemi için doldurulacaktır.
Bu form **Harcama Birimi düzeyinde** hazırlanacaktır.

*Raporun hangi sıklıkta (Gün, ay, yıl...) hazırlandığı belirtilmelidir (Örneğin Haftalık)

Raporun Adı	Hazırlayan Birim	Hazırlanma Periyodu*	Raporun Gönderildiği Birim / Makam / Kurum
Yatırım Takip Formu	İdari Hizmetler Birimi	2 Ay / 1	Sağlı Yatırımları Genel Müdürlüğü
İl Yatırım Takip Sistemi	İdari Hizmetler Birimi	3 Ay / 1	Valilik Makamına
Genel Briefing	İdari Hizmetler Birimi	6 Ay / 1	Valilik Makamına
Deprem Tahkik Formu	İdari Hizmetler Birimi	6 Ay / 1	Sağlı Yatırımları Genel Müdürlüğü