



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
DOĞALGAZ KAZANI
AYLIK KONTROL TAKİP FORMU



Kodu: DTY.FR.02.10 Yayın Tarihi: 01.11.2018 Revizyon Tarihi: Revizyon No: Sayfa No/Sayfa sayısı:1/1

KONTROL TARİHİ	İLGİLİ TEKNİSYENİN ADI SOYADI	İMZASI	ARIZA		AÇIKLAMA
			VAR	YOK	
...../01/2019					
...../02/2019					
...../03/2019					
...../04/2019					
...../05/2019					
...../06/2019					
...../07/2019					
...../08/2019					
...../09/2019					
...../10/2019					
...../11/2019					
...../12/2019					

Hazırlayan:
Teknik Hizmetler Sorumlusu

Kontrol eden:
Kalite Direktörü

Onaylayan:
Dekan