

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI

AYLIK BUZDOLABI SICAKLIK İZLEM ÇİZELGESİ

İL:

YIL:

İLÇE:

KURUM:

AY:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A
11																
10																
9																
8																
7																
6																
5																
4																
3																
2																
1																
0																
-1																
-2																
-3																
-4																
İMZA																

	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A
11																
10																
9																
8																
7																
6																
5																
4																
3																
2																
1																
0																
-1																
-2																
-3																
-4																
İMZA																

SAĞLIK ZİNCİRİ SORUMLUSU

Adı Soyadı:

Tarih İmza:

ONAYLAYAN

Adı Soyadı Ünvanı:

İmza Tarih Mühür: