

..... AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
EĞİTİM ÇİZELGESİ

SIRA NO	EĞİTİM TARİHİ	EĞİTİM KONUSU	EĞİTİM SÜRESİ (sa./dk.)	EĞİTİCİ ADI SOYADI	KATILIMCI ADI SOYADI	KATILIMCI İMZA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

* Temizlik personeline en az ayda bir kez görev ile ilgili eğitim yapılacaktır.

Dr.
ASM YÖNETİCİSİ