



ANKARA 112 İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ
KKM DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No:İHD.FR.20	Yayın Tarihi: 18.04.2016	Revizyon Tarihi: 00	Revizyon No: 00	Sayfa No: 01					
DENETİM TARİH ve SAATİ									
PERSONEL UNVANI ADI SOYADI	GÖREVİ	İMZA	AKTİF ÇALIŞIYOR	DİNLENMEDE		KILIK KİYAFETİ UYGUNMU		MASA DÜZENLİMİ	
				KURUM DIŞINDA	KURUM İÇİNDE	EYET	EVET	HAYIR	HAYIR
				İZİNLİ	İZİNSİZ	EVET	EVET	HAYIR	HAYIR

NOT: HAYIR VE KURUM DIŞINDA İŞARETLENDİĞİNDE AÇIKLAMALAR BÖLÜMÜNE AYRINTISININ YAZILMASI GEREKMEKTEDİR.

AÇIKLAMALAR:

DEĞERLENDİRME EKİBİ:	EKİP SORUMLUSU	2.DEĞERLENDİRMECİ	3. DEĞERLENDİRMECİ