



T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

TOPLANTI TUTANAĞI FORMU

Kod: KY.FR.10

Yayın Tarihi:15.12.2020

Revizyon No:00

Revizyon Tarih:--

S.N:1/1

Toplantıyı Yapan Ekip/Komisyon:

Toplantının Düzenlendiği Yer:

Toplantı Tarihi:

Başlama Saati :

Bitiş Saati:

Toplantı Süresi:.....Saat

Toplantı Konusu :

Alınan kararlar:

<u>No</u>	<u>Adı Soyadı</u>	<u>Çalıştığı Bölüm</u>	<u>Mail Adresi</u>	<u>Unvanı</u>	<u>İmza</u>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

.../.../20.....

.....

Merkez Yöneticisi



T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

TOPLANTI TUTANAĞI FORMU

Kod: KY.FR.10

Yayın Tarihi:15.12.2020

Revizyon No:00

Revizyon Tarih:--

S.N:2/1