	ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	Doküman No	PÖ.Gİ.01.03
		Yayın Tarihi	19.02.2018
	PERSONEL DEVİR HIZI VERİ TOLAMA FORMU	Revizyon Tarihi	15.03.2022
		Revizyon No	01

BÖLÜM DEĞİŞTİREN PERSONEL

Sıra No	Ad Soyad	Çalıştığı birim	Yeni çalıştığı birim	İdari memur	Sağlık teknisyen/teknikeri	Ebe / hemşire	Doktor	Diğer	Kendi isteği ile	İdare tarafından	Sağlık nedeni
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											