



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Doküman Kodu	DH.OH.01.02
İlk Yayın Tarihi	01.03.2014
Revizyon Tarihi	08.02.2022
Revizyon No	03

STERİLİZASYON BİRİMİ TEMİZLİK KONTROL FORMU

AY/YIL:						
TEMİZLİĞİ YAPAN PERSONEL ADI SOYADI:						
TEMİZLİĞİ KONTROL EDEN:						
Günler	TEMİZLİK YAPILAN SAAT				KONTROL EDEN	AÇIKLAMALAR
	07:30 08:00	12:30 13:00	16:00 16:30			
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Sterilizasyon Birim Sorumlusu