



KARADENİZ  
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
Farabi Hastanesi

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi (Farabi Hastanesi)  
Başhekimliği

SKS TOPLANTI RAPOR FORMU

Dok. Kod: KU.FR.05

Yayın Tarihi: 17.02.2016

Revizyon No:04

Revizyon Tarihi:10.02.2023

Sayfa Sayısı:1

KOMİTE/EKİP ADI

Toplantı Yeri:

Toplantı Tarihi:

Toplantı Saati:

Toplantı Süresi:

KOMİTE/EKİP ÜYELERİ

Adı ve Soyadı	Katılım	Adı ve Soyadı	Katılım

KOMİTE/EKİP ÇALIŞMA ALANLARI

- 
- 
- 
- 

AÇILIŞ:

GÜNDEM:

BİR ÖNCEKİ TOPLANTIDA ALINAN KARARLARIN TAKİBİ VE SONUÇU

TOPLANTI AKIŞI

ALINAN KARARLAR	SORUMLULAR	TERMİN
1.		
2.		
3.		
4.		