



TC.
ÇİFTLİKKÖY KAYMAKAMLIĞI
MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ
MÜDÜRLÜĞÜ

Dök. No : FR.09
Yayın No : 01
Yayın Tarihi : 20.08.2020
Rev. No : 00
Rev. Tarihi :
Sayfa No : Sayfa 1 / 1

SALGIN TAKİP FORMU

SN	ADI SOYADI	GÖREVİ	TEŞHİS TARİHİ	İYİLEŞME TARİHİ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Hazırlayan
HEÖK Sorumlusu

Onaylayan
Okul Müdürü