|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SağlıkBilimleriF | **SORUN/TALEP BİLDİRİM VE İZLEM FORMU**  | **Doküman No:** SBF01 |
| **İlk Yayın Tarihi:**07.02.2021 |
| **Revizyon Tarihi:** |
| **Revizyon No:** |
| **Sayfa:** 1 |
| **SORUN/TALEP\* (Bu bölümü sorun/talep bildirimi yapan kişi dolduracaktır)** |
| Sorun/Talep: Çözüm önerisi (varsa): Sorun/Talep bildirimi yapan kişi: E-mail: Telefon:Tarih:Bölüm: HEMŞİRELİK**(\*) Sorun/Talep bildirimini danışman hocanızın mail adresine gönderebilirsiniz.** |
| **MÜDAHALE (Bu bölümü ilgili birim dolduracaktır)** |
| İlgili kişi/Anabilim Dalı/ Bölüm: Sorun/Talep bildirimi için yapılanlar:İmza: Tarih: |
| **SONUÇ (Bu bölümü ilgili birim dolduracaktır)** |
| ( ) 1. Sorun çözüldü ve bildirim yapana iletildi.( ) 2. Sorun izlem aşamasında. ( ) 3. Sorun çözülemedi ve bildirim yapana iletildi |