|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | | |