



# BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

## ODA SICAKLIK VE NEM TAKİP FORMU

KOD: İY.FR.003

YAYIN TARİHİ: 07.03.2022

REV. TARİHİ:

REV. NO: 0

SAYFA 1 / 1

AY/YIL: ...../.....				NORMAL ISI-NEM ARALIĞI:		
GÜNLER	I. ÖLÇÜM			II. ÖLÇÜM		
	ISI	NEM	KONTROL EDEN	ISI	NEM	KONTROL EDEN
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						