



# BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

## TOPLANTI ÇAĞRI FORMU

KOD: KY.FR.001

YAYIN TARİHİ: 03.03.2022

REV. TARİHİ:

REV. NO: 0

SAYFA : 1/1

Toplantı Adı

Tarih - Saat

Yer

Toplantı Başkanı

	TOPLANTIYA KATILACAKLAR	GÖREVİ	İMZA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

### GÜNDEM

1	
2	
3	
4	
5	

Gündem Dışı