MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

ALANDA PERSONEL GÖREVLENDİRME TAKİP FORMU

Olay Adı :				
Yer :			**Başlangıç Tarihi :**	
Tarih ve saat	**Adı Soyadı**	**Unvanı**	**Görev yeri**	**Görev Başlangıç ve Bitiş Tarihi**