MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

MEVCUT PERSONEL KAYIT FORMU

Olay Adı:			**Başlangıç Tarihi:**
Departman/Servis/Birim			
Sayfa Numarası:			
Tarih /Saat	**Personelin Adı Soyadı**	**Personelin Bulunduğu Çalışma Alanı**	**Olay Yönetim Ekibi Tarafından Kararlaştırılması Halinde Personelin Yeni Bir Çalışma Alanına Gönderilmesine İlişkin Yorumlar**

Olay anında hastanede bulunan personel listesidir. Bu formu doldurmak için Olay Yönetim Ekibi derhal Departman/ Servis/ Birimlerden bilgi talebinde bulunmalıdır.