



**Özel Ekol Hastanesi**  
**ÇAMAŞIR ve TEMİZLİK MALZEMESİ**  
**ZİMMET FORMU**



Personelin Adı Soyadı:

Bölümü:

**ZİMMETLENEN MALZEMELER**

Yastık : ..... Adet  
Yastık Kılıfı : ..... Adet  
Yorgan : ..... Adet  
Çarşaf : ..... Adet  
Pike : ..... Adet  
Nevresim : ..... Adet  
Hasta Önlüğü : ..... Adet  
Mavi Paspas : ..... Adet  
Kırmızı paspas : ..... Adet  
Sarı Temizlik Bezi : ..... Adet  
Kırmızı Temizlik Bezi : ..... Adet  
Mavi Temizlik Bezi : ..... Adet  
Yeşil Temizlik Bezi : ..... Adet

Yukarıda yazılı malzemeleri ilgili tarihte teslim aldım. ..../...../20

Teslim Alan Personel:

Adı Soyadı :

Teslim Edenler:

Adı Soyadı :

İmza :

İmza :

**TESLİM BEYANI**

Aşağıda yazılı olan tarihte işten ayrıldığımı / Birim değiştirdiğimi ve şahsıma zimmetlenmiş malzemeleri eksiksiz teslim ettiğimi beyan ederim.

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih:

Teslim edilmeyen malzemeler (varsa):

**ONAY**

Teslim Alan  
Çamaşırhane Personeli

İdari Onay

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
OH.FR.47	22.03.2017	00	-	1 / 1