



Özel Ekol Hastanesi
GEÇİCİ DEPOLAMA ALANI ATIK
TAKİP FORMU



	YAĞ ATIKLAR	TIBBİ ATIKLAR	TEHLİKELİ ATIKLAR	FARMASÖTİK ATIKLAR	KAĞIT ATIKLAR	PLASTİK ATIKLAR	CAM ATIKLAR
OCAK							
ŞUBAT							
MART							
NİSAN							
MAYIS							
HAZİRAN							
TEMMUZ							
AĞUSTOS							
EYLÜL							
EKİM							
KASIM							
ARALIK							
TOPLAM MİKTAR							
Teslim Eden (İsim-Soyisim, İmza)		Teslim Alan (İsim-Soyisim, İmza)					

Çevre Mühendisi

Teslim Tarihi:

İsim / Soy isim:

İmza:

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
AY.FR.03	18.08.2022	01	03.04.2024	1 / 1