



Özel EKOL HASTANESİ
UYUM EĞİTİMLERİNİN GERÇEKLEŞTİRİLME ORANI
VERİ TOPLAMA FORMU



AİT OLDUĞU AY / YIL :

SIRA	UYUM EĞİTİMİ ALMASI GEREKEN PERSONEL ADI SOYADI	EĞİTİM NEDENİ		EĞİTİM BİRİMLERİ								
		YENİ BAŞLAMA	BÖLÜM DEĞİŞTİRME	İNSAN KAYNAKLARI	BİRİM SORUMLUSU	BİLGİ İŞLEM	ENF.KONTROL HEMŞİRESİ	İSG UZMANI	KALİTE VE AKR.	BEBEK HEMŞİRESİ	MESLEKİ UYUM	
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

UYUM EĞİTİMİ ALMASI GEREKEN PERSONEL SAYISI :

UYUM EĞİTİMİ ALAN PERSONEL SAYISI :

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>GI.FR.05</i>	<i>01.01.2021</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>1/1</i>