



Özel **EKOL HASTANESİ**  
PERSONELİN EĞİTİMLERE KATILMA ORANI  
VERİ TOPLAMA FORMU



AİT OLDUĞU AY / YIL : .....

SIRA	GERÇEKLEŞTİRİLEN EĞİTİM ADI	HEKİM		HEMŞİRE		DİĞER SAĞLIK PER.		İDARİ PERSONEL		TEKNİK VE DESTEK PER.	
		PLANLANAN	KATILAN	PLANLANAN	KATILAN	PLANLANAN	KATILAN	PLANLANAN	KATILAN	PLANLANAN	KATILAN
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
TOPLAM:											

KATILMASI PLANLANAN TOPLAM PERSONEL SAYISI: .....

KATILAN TOPLAM PERSONEL SAYISI: .....

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
GI.FR.04	01.01.2021	00	-	1/1