



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
GÜVENLİK GÖREVLİLERİ HAFTALIK KONTROL FORMU

DOK.KODU DOH.FR.09		YAYIN TAR 25.12.204		REV. TAR				REVİZYON NO			
KONTROL YERLERİ		/...../.....		/...../.....		/...../.....		/...../.....		/...../.....	
		EVET	HAYIR	EVET	HAYIR	EVET	HAYIR	EVET	HAYIR	EVET	HAYIR
Zemin Kat	Pencereler kapatıldı mı? Işıklar södürüldü mü? Klimalar kapatıldı mı?										
	Ünitlerin hava,su,elektrik bağlantıları kapalı mı? Diğer cihazların elektrik bağlantıları kapalı mı?										
	Koridorların Klimaları kapalı mı? Poliklinik kapıları kilitli mi? Ana giriş kapıları kapalı mı? Lavabolar kontrol edildi mi?										
Alt Zemin Kat	Pencereler kapatıldı mı? Işıklar södürüldü mü? Klimalar kapatıldı mı?										
	Koridorların Klimaları kapalı mı? Poliklinik kapıları kilitli mi? Ana giriş kapıları kapalı mı? Lavabolar kontrol edildi mi?										
Asma Kat	Pencereler kapatıldı mı? Işıklar södürüldü mü? Klimalar kapatıldı mı?										
	Koridorların Klimaları kapalı mı? Poliklinik kapıları kilitli mi? Ana giriş kapıları kapalı mı? Lavabolar kontrol edildi mi?										
KONTROL EDEN GÜVENLİK GÖREVLİSİ											

ONAY
/ /
Hastane Müdürü