

	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	Dok.Kodu	BY.FR.07
	TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	Yayın Tarihi	03.11.2023
	BİLGİ İŞLEM BİRİMİ	Revizyon No	
	BÖLÜM RANDEVU ÇALIŞMA TAKVİMİ	Rev. Tarihi	
		Sayfa No	1/1

.... /.... /20....

Bölüm Adı:

İlgili Sekreter İsim-Soyad ve Dahili Tel.Numarası:

Günlük Randevu Adedi (Örneğin:Salı 20 ,Çarşamba 25,Diğer günler 30 gibi):

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma

Muayene Süresi (kaç dakikada bir muayene verilecek):

Muayene Başlama Saati: : Muayene Bitiş Saati : :

Öğle arası (mola) Başlangıç ve Bitiş Saati:

Kaç Güne Kadar Randevu Verilebileceği:

Poliklinik Muayene Oda Sayısı:

Varsa Özel Durum (Örneğin: Salı öğleden sonra ve Cuma Günlerine randevu verilmesin.):

.....
.....
.....

Öneri:

.....
.....
.....

Bu formda verdiğimiz bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, bu kriterlere göre randevu çalışma takvimi oluşturulmasını rica ederiz.

Bölüm Sekreteri
İmza

Bölüm Sorumlusu
İmza