

	DESTEK HİZMETLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI FORMLAR		Doküman No	KTMU-FR-DHD-32
			İlk Yayın Tarihi	01/11/2014
			Revizyon No	01
	Doküman Adı	İlaçlama Talep Formu	Revizyon Tarihi	23/01/2017
			Sayfa No	1/1

TALEPTE BULUNAN BİRİM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR			
TALEP EDEN BİRİM			
TALEP TARİHİ			
TALEP NEDENİ			
BİRİM YETKİLİSİ, ADI SOYADI, İMZASI			
YERLEŞKE MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR			
TALEP UYGUN MU	EVET		HAYIR
HAYIR İSE NEDENİ			
BİRİM YETKİLİSİ, ADI SOYADI, İMZASI			
İLGİLİ FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR			
İLAÇLAMA TARİHİ			
İLAÇLAMA YAPILAN ALAN			
İLAÇ NEVİ			
İLAÇLAMA SONRASI KONTROL TARİHİ			
AÇIKLAMA			
YERLEŞKE MÜDÜRLÜĞÜ TEMSİLCİSİ	FİRMA TEMSİLCİSİ	İLAÇLAMAYI YAPAN	TALEP EDEN BİRİM YETKİLİSİ
ADI/SOYADI/İMZASI	ADI/SOYADI/İMZASI	ADI/SOYADI/İMZASI	ADI/SOYADI/İMZASI

Hazırlayan	Daire Başkanı	Onaylayan	Yönetim Temsilcisi
------------	---------------	-----------	--------------------