MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

TOPLANTI KARAR FORMU

Toplantı Yeri:	Toplantı Gündemi:	Toplantı Tarih /Saat:

TOPLANTI GÜNDEMİ			
1.			
2.			
3.			

TOPLANTI GÜNDEMİ			
1.			
Tamamlanma Zamanı		Faaliyet Sorumlusu	
2.			
Tamamlanma Zamanı		Faaliyet Sorumlusu	
3.			
Tamamlanma Zamanı		Faaliyet Sorumlusu	
4.			
Tamamlanma Zamanı		Faaliyet Sorumlusu	
5.			
Tamamlanma Zamanı		Faaliyet Sorumlusu	
6.			
Tamamlanma Zamanı		Faaliyet Sorumlusu	
7.			
Tamamlanma Zamanı		Faaliyet Sorumlusu	
8.			
Tamamlanma Zamanı		Faaliyet Sorumlusu	
9.			
Tamamlanma Zamanı		Faaliyet Sorumlusu	
10.			
Tamamlanma Zamanı		Faaliyet Sorumlusu	

Komite / Ekip Üyeleri

Ad Soyad	Unvan / Görev	Komite Görevi	Katılma Durumu