



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KOCAELİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DONANIM İSTEM FORMU

Kodu	Yayınlama tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
PDH.BG.FR.01			--	

TALEP EDEN BAŞKANLIK/HASTANE	
TARİH	
TALEP EDİLEN DONANIM	
GEREKÇESİ	
İLGİLİ PERSONEL	
BİRİM SORUMLUSU	
İMZA	
BİLGİ İŞLEM GÖRÜŞÜ	
BÖLÜM SORUMLULARI	
İMZA	