ÖZEL MEÇİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**NÖBET LİSTESİ**	Dokuman No	İK.LS.01
		Yayın Tarihi	02.01.2018
		Rev.No	00
		Rev. Tarihi	
		Sayfa No	1/1

BİRİM ADI:

PERSONEL ADI SOYADI	01/…../20….	02/…../20….	03/…../20….	04/…../20….	05/…../20….	06/…../20….	07/…../20….	08/…../20….	09/…../20….	10/…../20….	11/…../20….	12/…../20….	13/…../20….	14/…../20….	15/…../20….	16/…../20….	17/…../20….	18/…../20….	19/…../20….	20/…../20….	21/…../20….	22/…../20….	23/…../20….	24/…../20….	25/…../20….	26/…../20….	27/…../20….	28/…../20….	29/…../20….	30/…../20….	31/…../20….

NOT. Habersiz nöbet değiştirilmez. Mazeret oluşursa Hemşirelik Hizmetlerine bildirilir ve nöbet listesi Yönetim tarafından değiştirilir.

D=08/17 G=08/13 N=18/08 ifade eder

Hazırlayan Birim Sorumlusu Ad Soyad/İmza	Onaylayan Ad Soyad/İmza