(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
ARŞİV EVRAKI İSTEM FORMU

Doküman Kodu: KAH.FR.003	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

İSTENEN EVRAKIN:				
DOSYA KLASÖR NO	**TARİHİ/YILI**	**KONUSU**	**EKİ**	**ADET**
NOT:				
EVRAKI İSTEYENİN:				
ADISOYADI	**BİRİMİ**	**DİLEKÇEYİ TESLİM ALAN ARŞİVGÖREVLİSİ**	**DAHİLİ NO**	**ADISOYADI/İMZA**
Yukarıda açıklaması yapılan evrak, istekliye...../...../..... Tarihinde tarafımdan teslim edilmiştir. **TESLİM ALAN TESLİM EDEN ARŞİV SORUMLUSU** **ARŞİV GÖREVLİSİ**				
İNCELENMEK ÜZERE GEÇİCİ OLARAK VERİLEN EVRAKIN İADE İŞLEMİ				
Yukarıda açıklaması yapılan evrak...../...../.....tarihinde teslim alınmıştır.				
TESLİM EDEN		**TESLİM ALAN**		