|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KAMU HASTANELERİ BİRLİKLERİNDE SATIN ALMA UYGULAMALARI**  **VE İŞ MEVZUATI EĞİTİMİ KATILIMCI BİLGİ FORMU** | | | | | | |
| **BİRLİK ADI :** | | |  | | | |
| **EĞİTİMCİ ADI SOYADI :** | | |  | | | |
| **EĞİTİMCİ İŞ TELEFON NUMARASI :** | | |  | | | |
| **EĞİTİM VERİLEN TARİH :** | | |  | | | |
|  | **EĞİTİM VERİLEN PERSONELİN** | | | | | |
| SIRA NO | ADI SOYADI | ÇALIŞTIĞI SAĞLIK TESİSİ | | ÜNVANI | İŞ TELEFON DAHİLİ NO | E-MAİL |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |