T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Enfeksiyon Kontrol Hemşireliği Sertifikasyon Programı Devam Durumu Çizelgesi

Eğitim Merkezi Adı : :.....
Eğitim Tarihi :……

Sıra No	KURSİYERİN			ÇALIŞTIĞI KURUM		Kursa Katılmadığı Gün Sayısı
	Adı Soyadı	Unvanı	Sicil No	İli	Kurum Adı	

Tarih/İmza
Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi

Tarih/İmza
Enfeksiyon Kontrol Komitesi Başkanı