YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ	SU SEBİLİ TEMİZLİK KONTROL FORMU			
……..…..BÖLÜMÜ	…..... YILI		…....……..……AYI	
TARİH	TEMİZLEYEN	İMZA	KONTROL EDEN	İMZA