



## WC KONTROL FORMU

KAPI NO:

...../...../20....

PAZARTESİ			SALI			ÇARŞAMBA			PERŞEMBE			CUMA		
SAAT	PERSONEL İSİM	PERSONEL İMZA	SAAT	PERSONEL İSİM	PERSONEL İMZA	SAAT	PERSONEL İSİM	PERSONEL İMZA	SAAT	PERSONEL İSİM	PERSONEL İMZA	SAAT	PERSONEL İSİM	PERSONEL İMZA
08:30			08:30			08:30			08:30			08:30		
09:00			09:00			09:00			09:00			09:00		
09:30			09:30			09:30			09:30			09:30		
10:00			10:00			10:00			10:00			10:00		
10:30			10:30			10:30			10:30			10:30		
11:00			11:00			11:00			11:00			11:00		
11:30			11:30			11:30			11:30			11:30		
12:00			12:00			12:00			12:00			12:00		
13:00			13:00			13:00			13:00			13:00		
13:30			13:30			13:30			13:30			13:30		
14:00			14:00			14:00			14:00			14:00		
14:30			14:30			14:30			14:30			14:30		
15:00			15:00			15:00			15:00			15:00		
15:30			15:30			15:30			15:30			15:30		
16:00			16:00			16:00			16:00			16:00		
16:30			16:30			16:30			16:30			16:30		
17:00			17:00			17:00			17:00			17:00		
17:30			17:30			17:30			17:30			17:30		

Form No: DH-FR-0029 Yayın Tarihi:03.05.2018 Değ.No:0 Değ. Tarihi:-

**HAZIRLAYAN:** Temizlik Hizmetleri Birim Şefi

Salih DOĞAN

**ONAYLAYAN:** Destek Hizmetleri Müdürlüğü