

	T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ SU DEPOSU KLOR ÖLÇÜM TAKİP FORMU			
DOKÜMAN KODU: TY.FR.2	YAYIN TARİHİ: 08.08.2024	REVİZYON NO: 00	REVİZYON TARİHİ: 00	SAYFA NO: 1

YIL:

AY:	KİREÇ ÖLÇÜM DEĞERİ	KLOR ÖLÇÜM DEĞERİ	ÖLÇÜMÜ YAPAN PERSONEL	KONTROL EDEN SORUMLU
1.HAFTA				
2.HAFTA				
3.HAFTA				
4.HAFTA				
5.HAFTA				

- HER PAZARTESİ TEKNİK SERVİS ELEMANLARI TARAFINDAN ÖLÇÜM YAPILIR.
- HER YILIN OCAK VE TEMMUZ AYLARINDA SUYUN BAKTERİYOLOJİK VE KİMYASAL ANALİZİ YAPTIRILIP OCAK VE TEMMUZ AYLARINDAKİ FORMA EKLENİR.