TARİH:…/…/………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BİRİM ADI** | | **ATIK MİKTARI** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
| **11.** |  |  |
| **12.** |  |  |
| **13.** |  |  |
| **14.** |  |  |
| **15.** |  |  |
| **16.** |  |  |
| **17.** |  |  |
| **18.** |  |  |
| **19.** |  |  |
| **20.** |  |  |
| **21.** |  |  |
| **22.** |  |  |
| **23.** |  |  |
| **24.** |  |  |
| **TOPLAM MİKTAR:** | |  |

Ölçüm Yapan Tıbbi Atık Personeli Kontrol Eden Birim Sorumlusu

Ad Soyad: Ad Soyad:

İmza: İmza: