

NÖBET DEFTERİ

NÖBET	TARİHİ	SAATİ
BAŞLAMA/...../20....:.....
BİTİŞ/...../20....:.....

MÜRACAATÇI SAYISI										AÇIKLAMA	
KURULUŞTA	HASTANEDE	KENDİ İST. AYRILAN	İZİNSİZ AYRILAN	TEK KABUL BİRİMİNE GÖNDERİLEN	1. K.K.E. 'NE GÖNDERİLEN	3. K.K.E. 'NE GÖNDERİLEN	BELEDİYE: K.K.E. 'NE GÖNDERİLEN	TOPLAM	MÜRACAATÇI SAYISI	TOPLAM ÇOCUK SAYISI	

	GÖREVLİ PERSONEL SAYISI									AÇIKLAMA	
	MESLEK ELEMANI	HEMŞİRE	TEMİZLİK PERS.	ÖZEL GÜV.	BAKIM ELEMANI.	ŞOFÖR	DANIŞMA YÖN.	VERİ HZ. MEMUR	TOPLAM		
MEVCUT											
İZİNLİ											
RAPORLU											
TOPLAM											

1	NÖBET DEVİR TESLİMDE ALINAN ÖNCEKİ NOTLAR		
2	MÜRACAATÇILAR İLE İLGİLİ TEMİZLİK İŞLERİ YAPILDI MI ? (Yapıldıysa işlemi kısaca açıklayınız.)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Açıklama
3	KURULUŞUN TÜM BİRİMLERİNİN DÜZEN VE TEMİZLİĞİ YAPILDI MI, SORUNLARLA KARŞILAŞILDI MI?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Açıklama
4	NÖBET ESNASINDA MÜRACAATÇI VE ÇOCUKLARINA YÖNELİK OLAY OLDU MU? NELER YAPILDI? (Hastalık, Kaza, Kavga, Dışarıdan müdahale vb.)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Olduysa detayı
5	NÖBET ESNASINDA ALO 183 İHBARI OLDU MU? NELER YAPILDI?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Olduysa detayı
6	HASAR GÖREN, KIRILAN ONARILMASI GEREKEN MAL/MALZEME/ARAÇ/EŞYA VAR MIDIR?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Varsa detayı
7	ELEKTRİKLER MUSLUKLAR, OCAKLAR vb. ALETLERİN KONTROLÜ YAPILDIMI? (Aksaklık tespit edildi mi? Müdahale yapıldı mı?)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Sorun görüldüyse detayı
8	NÖBET SIRASINDA TELEFON KAYDI YAPILDI MI?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Yapıldıysa detayı
9	İDARECE ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLER VEYA ÖNERİLER NELERDİR ?		

NÖBETİ TESLİM EDEN PERSONEL		
GÖREVİ	ADI VE SOYADI	İMZA

NÖBETİ TESLİM ALAN PERSONEL		
GÖREVİ	ADI VE SOYADI	İMZA

GÖRÜLDÜ

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

.....
Birim Sorumlusu / Kurum Müdürü