



IU

## ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

## YENİ BAŞLAYAN PERSONEL ROTASYON FORMU

Çalışanın adı-soyadı	H/YP	Ayaktan KTÜ		RT servisi		KT servisi		Poliklinikler		İlgili birim sorumlusu gözlem notu
		Başlangıç tarihi	Bitiş tarihi	Başlangıç tarihi	Bitiş tarihi	Başlangıç tarihi	Bitiş tarihi	Başlangıç tarihi	Bitiş tarihi	