İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ FİİLİ HİZMET ÇİZELGESİ

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunun 40. maddesine Göre Fiili Hizmet Süresi Zammından Yararlanan Öğretim Üye ve Yardımcıları ile Diğer Personelin Kullandığı Radyasyon Nitelikli Cihazların **Bir Ay İçindeki** Konum ve Tanıtımını Gösteren Cetveldir.

TARİH:

1621 S.Kanuna Tabi Çalışan Kişinin Adı ve Soyadı	Aylık Çalışma Gün Sayısı	Şua İzni Tarih/gün	Senelik İzin Tarih/gün	Rapor Tarih/gün	Çeşitli Nedenlerle Çalışılmayan Tarih/gün	Kullandığı Cihazın Markası	Cihazın Modeli	Cihazın Teknik Özelliği	Demirbaş No	Atom En.Kur. Lis.Belg.No	Atom En.Kur. Lis.Belg. Veriliş Tarihi	Atom En.Kur. Lis.Belg.Bitiş Tarihi

Hazırlayanın	**Hazırlayanın**	Anabilim Dalı Başkanının	OE-İK-PR-001 / CL-001
Adı ve Soyadı	**Adı ve Soyadı**	**Adı ve Soyadı**	Rev. No: 00
Ünvan-İmza	**Ünvan-İmza**	**Ünvan-İmza**	
İnsan Kaynakları Personeli	Sağlık Fiziği Bilim Dalı Bşk.	Enstitü Müdürü	