

	<b>SELÇUK ÜNİVERSİTESİ VETERİNER FAKÜLTESİ</b>	<b>Dok.Kodu</b>	VET-FAK. HH.16
		<b>Yayın Tarihi</b>	04.01.2024
	<b>HAYVAN HASTANESİ</b>	<b>Revizyon No</b>	01
		<b>MUAYENE KABUL ONAM FORMU</b>	<b>Rev.Tarihi</b>
		<b>Sayfa No</b>	1/1

S.Ü. Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi **VET-FAK.HH.12** numaralı Yoğun Bakım Birimi Prosedürü belgesini okudum, anladım.

Bu belgeye göre; yoğun bakım biriminde uymam gereken kuralları anladığımı, ilgili kurallara uyacağımı, uymadığım takdirde karşılaşıcağım yaptırımları bildiğimi kabul ve taahhüt ederim.

Tarih:.....

Sorumlu Veteriner Hekim Adı-Soyadı: .....

Cep telefonu: .....

İmza.....

**İMZALAMADAN ÖNCE LÜTFEN DİKKATLİCE OKUYUNUZ!**