

	<b>T.C.</b> <b>ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ</b> Toplantı İmza Formu	Doküman No	FRM-KLTK-0001
		İlk Yayın Tarihi	16/07/2024
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa No	1/1

<b>Birim Adı:</b>			
<b>Tarih:</b>	<b>Saat:</b>	<b>Yer:</b>	<b>Toplantı Sayısı:</b>
<b>Toplantının Konusu:</b>			
<b>Raportör:</b>			
<b>Gündem Başlıkları</b>			
1-			
2-			
3-			
<b>Toplantıya Katılanlar</b>			
	<b>Unvan/Ad/Soyad</b>	<b>Birim</b>	<b>İmza</b>
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			
11-			
12-			
13-			
14-			
15-			
16-			
17-			
18-			
19-			
20-			

Hazırlayan İlgili Süreç Sahibi	Kontrol Eden Birim Yöneticisi	Onaylayan Kalite Koordinatörlüğü
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------