|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Birimi: | Yayın Tarihi | …/.../2019 |
| Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü |  |  |  |
| **İK-01** | Rev. Tarihi | ……….. |
|  | **İmza ve Onay Mercileri** |  |  |
| Rev. No: | …….. |
|  |  | Sayfa No: | ……… |

 **İş Sürecindeki İmza ve Onay Mercileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İş Akış Adı** | **İmza Mercii** | **Onay Mercii** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Hazırlayan Onaylayan**