



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

ÇORUM

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ÇORUM İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Araç Arıza Talep Formu

Sıra NO	Plaka NO	KM'si	Bağlı Olduğu Kuruluş	Arızası	Açıklama
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Onaylayan Şoför

Onaylayan /Yönetici