



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULU

Doküman No: SSH-FOR-00031

Yayın Tarihi: 11.05.2026

Revizyon No:

Revizyon Tarihi:

**LABORATUVAR ARAÇ-GEREÇLERİ KALİBRASYON VE BAKIM FORMU**

<b>Kalibre edilecek araç/maket/ cihazın adı:</b>	
<b>Kalibre edilecek araç/maket/ cihazın marka ve modeli:</b>	
<b>Kalibre edilecek araç/maket/ cihazının seri no:</b>	
<b>Kalibrasyon/bakım tarihi:</b>	
<b>Kalibrasyon/bakım geçerlilik süresi:</b>	
<b>Kalibrasyon/bakımı yapan firma adı:</b>	
<b>Yapılan işlem:</b>	
<b>Sonuç:</b>	<input type="checkbox"/> Kullanılabilir <input type="checkbox"/> Kullanılamaz
<b>Kalibrasyon/bakımı yapan firma imza/kaşe:</b>	
<b>Birim yetkili amir onayı:</b>	