T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

RAPOR DÖKÜM FORMU

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KONYA
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

PERSONEL VE DESTEK HİZ. BŞK.	MUHASEBE BİRİMİ	

RAPORUN ADI	HANGİ DAİREDE / BİRİMDE ÜRETİLDİĞİ	SIKLIĞI (ay, hafta, gün, kaçına kadar)	KİME GİTTİĞİ
İç Kontrol Eylem Raporları	Muhasebe Birimi	3 ayda	İç Kontrol Birimi