معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

فرم میزان کاربری (log book)		
	ویرایش : ۱	تاریخ : ۱۴۰۲/۲/۲۳
	گروه : کنترل کیفی	بخش :

میزان کاربری یا Log Book دستگاه ..... سال..... ماه ..... شماره ردیف:

ردیف	تاریخ	ساعت شروع	ساعت خاتمه	کارکرد ساعت	خطاهای دستگاه در زمان کاربری	نام کاربر

آدرس : خیابان ابن سینا نبش سنبلستان
تلفن : ۰۳۱۳۴۴۷۶۰۶۰