



**Başkent OSB Meslekî ve Teknik
Anadolu Lisesi
Toplantı Karşı Görüş Raporu
Formu**

Dokuman No	FR.111
İlk Yayın Tarihi	05.11.2018
Revizyon No	-
Revizyon Tarihi	-
Sayfa	1 / 1

Toplantı Adı	
Toplantı Tarihi	
Karşı Görüş:	
Karşı Görüş Sahibi	(Adı, Soyadı, Ünvanı, İmza)
Teslim Alan	(Adı Soyadı, Ünvanı, İmza)

Hazırlayan

Kontrol Eden

Onaylayan
Sıdıka BAŞBUĞA
Okul Müdürü