



KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ

(Arşivi Devir-Teslim Formu Formu)

Doküman No:

Revizyon No:

Revizyon Tarihi:

Sayfa: 1 / 1

Tarih: 4 Mart 2026

Türü	İşlem			Birim Adı:			
	Yılı				KUTU/ DOSYA		
ENVANTER SIRA No:	İşlem Tarihi Gün/Ay/Yıl	Sayı	Gizlilik Derecesi	Konusu	Adedi	Açıklama	Evrak Sıra No

Yukarıda belirtilen dosya/dokümanlar genel arşive teslim edilmiştir.

Teslim Eden	Teslim Tarihi	Teslim Alan

Adres: Başiskele Merkez Kampüs Yeniköy Mahallesi Ilıca Caddesi No:29, Başiskele/Kocaeli Bilgi İçin:

Telefon No : 0262 999 80 85

Fax No : 0212 547 00 68

Kep Adresi: kostu@hs03.kep.tr

İnternet Adresi :www.kocaelisaglik.edu.tr