SGSV
SSSH
SSSO

Stérilisation
Fiche de formation du personnel

F
Fiche technique

Nom	Prénom	Date de naissance	Date d'entrée à la stérilisation	N° de feuille

Date	Formation	École / formateur	Lieu	Attestation de suivi	Certificat	Visa du collaborateur	Visa du responsable