DİCLE ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK SAĞLIK YÜKSEKOKULU

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Malzemenin Adı** | | **İstenilen Miktar** | | **Karşılanan Miktar** |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
| Talep Eden Kişi  Tarih :  Adı Soyadı:  Unvanı :    İmza : | | Birim/kişi ihtiyacı için yukarda belirtilen taşınırların verilmesi rica olunur.  İstek Yapan Birim Yetkilisi  Tarih :  Adı-Soyadı: ADEM BAYRAM  Unvanı : İstek Birim Yetkilisi  İmza : | | Karşılan miktar teslim edilmiştir.  Taşınır Kayıt Yetkilisi  Tarih :  Adı-Soyadı: Hüsnü AKARSU  Unvanı : Taşınır Kayıt Yetkilisi    İmza : | | |  | |

MALZEME TALEP FORMU (SARF MALZEME)