Üniversitemiz……………………….(Birim Adı)’ın …/…/20… tarih ve ………. sayılı yazısı ile …/…/20…. tarih ve ………. sayılı fatura muhteviyatında belirtilen …… adet ………….mal/malzeme/hizmetin niteliklerine uygun olduğu yapılan muayene ve kontrol sonucunda tarafımızca tespit edilmiştir.

 İşbu rapor tarafımızca iki nüsha olarak düzenlenmiştir.

 …/.../20…

**MUAYENE VE KABUL KOMİSYONU**

Komisyon Başkanı Üye Üye

 Adı ve Soyadı Adı ve Soyadı Adı ve Soyadı

 Unvanı Unvanı Unvanı

 İmza İmza İmza

**Not:** Komisyon üyeleri; 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu kapsamında çıkarılan Yapım İşleri Muayene Kabul Yönetmeliği, Mal Alımları Muayene ve Kabul Yönetmeliği, Hizmet Alımları Muayene ve Kabul Yönetmeliği ile Danışmanlık Hizmet Alımları Muayene ve Kabul Yönetmeliği hükümlerine göre kurulacaktır.