

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	TAŞINIR İSTEK FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu MC.FR.95	Yayın tarihi 07.12.2017	Revizyon No 1	Revizyon tarihi 29.05.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1

İSTEK YAPAN BİRİM:.....				NO:..... TARİH:...../...../.....	
TAŞINIRIN					
SIRA NO	KODU	MALZEMENİN ADI	ÖLÇÜ BİRİMİ	İSTENİLEN MİKTAR	KARŞILANAN MİKTAR
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
Birimimizin ihtiyacı için yukarıda belirtilen taşınırıların verilmesi rica olunur. İstek Yapan Birim Yöneticisi			Karşılanan miktar sütununda kayıtlı miktarları teslim edilmiştir. Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi		
Adı Soyadı: Ünvanı: İmza / Kaşe :			Adı Soyadı: Ünvanı: İmza / Kaşe:		