|  |
| --- |
| İstek Yapan Birim………………….. Tarih: ..... /….. /201… No: |
| **T A Ş I N I R I N** |
| SIRA NO | MALZEMENİN ADI | KÜNYE NO | İSTENİLEN MİKTAR | KARŞILANAN MİKTAR | ÖLÇÜ BİRİMİ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Birimimize ihtiyacı için yukarıda belirtilen taşınırların verilmesi rica olunur**İstek Yapan Birim Yöneticisi****Adı, Soyadı :****Unvanı:****İmzası:**  |  ‘’karşılanan miktar’’ sütununda kayıtlı miktarları teslim edilmiştir.**Taşınır Kayıt Ve Kontrol Yetkilisi****Adı, Soyadı :****Unvanı:****İmzası:**  |

Belgenin bir örneği istek yapan birimde dosyalanmak üzere taşınırın teslim edildiği görevliye verilir.