|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.