|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3A077EAB  | **T.C.** **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ** **ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ** **MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**Malzeme Talep Formu  | Doküman No  | FRM-IMID-0004 |
| İlk Yayın Tarihi  | 16/07/2024 |
| Revizyon Tarihi  |  --- |
| Revizyon No  |  --- |
| Sayfa No  | 1/1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TALEBİ YAPAN BİRİM: ……………. Bölümü/Programı** | **Talep Tarihi** | \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
| **Sıra No** | **Malzeme Adı** | **Malzeme Özelliği (Renk, Boy, vb)** | **Miktarı** | **Ölçü Birimi (Adet, Kg, vb)** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TALEP EDEN PERSONEL** | **ONAY** |
|   | Talep edilen malzemelerin ambardan verilmesi uygundur |
|  |  |  |   |
| **………/………./20……** |
|  |  |  |   |
| **Adı Soyadı** |  |  |  |   |
| **İmza** | **………………………………** |
|  | **Yüksekokul Sekreteri** |