|  |  |
| --- | --- |
| **BİRİM ADI** |  |
| **MALZEME TESLİM ALMA** |
| **TARİH:** | **SAAT:** |
| **MALZEME LİSTESİ** |
| **Malzeme Adı** | **ADET** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **TESLİM ALAN MSÜ PERSONELİ****ADI SOYADI/İMZA** | **TESLİM EDEN BİRİM PERSONELİ****ADI SOYADI/İMZA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **BİRİM ADI** |  |
| **MALZEME TESLİM ALMA** |
| **TARİH:** | **SAAT:** |
| **MALZEME LİSTESİ** |
| **Malzeme Adı** | **ADET** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **TESLİM ALAN MSÜ PERSONELİ****ADI SOYADI/İMZA** | **TESLİM EDEN BİRİM PERSONELİ****ADI SOYADI/İMZA** |