**MALZEME TESLİM TUTANAĞI**

**Demirbaş / Sarf**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Malzemenin Cinsi** | **Seri Numarası** | **Miktarı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

İlgi …/…/20… tarih ve ……………… sayınıza istinaden, istemiş olduğunuz ............... kalem Demirbaş/Sarf malzeme …/…/20… tarihinde teslim alınmıştır/edilmiştir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Teslim Alan:**  | **Teslim Eden:**  |
| Adı Soyadı:  | Adı Soyadı:  |
| Unvanı:  | Unvanı:  |
| Birimi:  | Birimi:  |
| İmzası : | İmzası : |