|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  |  |  | | **TARİH** | ……/…/.202.. | |
| **HARCAMA BİRİMİNİN** | | **ADI:** | ARSİN MESLEK YÜKSEKOKULU | | | | **KODU:** | | |  | |
| **AMBARIN** | | **ADI:** | MERKEZ AMBAR | | | | **KODU:** | | |  | |
| **DAYANAĞI BELGENİN** | | **TARİHİ:** | ……/…/.202.. | | | | **SAYISI:** | | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| **TAŞINIRIN** | | | | | | | | | | | |
| **SIRA NO** | **ADI** | | | | | | **ÖLÇÜ BİRİMİ** | | | **MİKTARI** | |
| 1 |  | |  | |  |  | ADET | | |  | |
| 2 |  | |  | |  |  | ADET | | |  | |
| 3 |  | |  | |  |  | ADET | | |  | |
| 4 |  | | | | | |  | | |  | |
| 5 |  | | | | | |  | | |  | |
| 6 |  | | | | | |  | | |  | |
| 7 |  | | | | | |  | | |  | |
| 8 |  | | | | | |  | | |  | |
| **T O P L A M** | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| Yukarıda yazılı ….. (….) kalemden ibaret taşınır, Komisyonumuzca Müdürlük Merkez Ambarında muayene edilerek, istenilen evsafa uygun olduğu görülmüştür. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| Başkan | | | | | Üye | | Üye | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| …………………………. | | | | ………………………… | | | | ………………………… | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| Muayene ve Kabul Komisyonu tarafından muayene ve kabulü yapılan yukarıda cins ve miktarı belirtilen …(….) kalem taşınır tam ve noksansız teslim alınmıştır. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | | Teslim Alan  Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | | | | |