|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **MALATYA TURGUT ÖZAL ÜNİVERSİTESİ**  **MAL-HİZMET ALIMI MUAYENE KABUL DİLEKÇESİ** | Doküman No | **FR** |
| İlk Yayın Tarihi |  |
| Revizyon Tarihi | **-** |
| Revizyon No | **-** |
| Sayfa | **1** |

**T.C.**

**MALATYA TURGUT ÖZAL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**………………………………………………….**

Mal/Hizmet alım işi tarafımızdan …./…./….. tarihinde tamamlanmış olup, muayene kabulünün yapılmasını hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.…./…./…..

Firmanın

Kaşe ve Unvanı