|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **TARİH** | ……/…/.20.. |
| **HARCAMA BİRİMİNİN**  | **ADI** |  | **KODU** |   |
| **AMBARIN**  | **ADI** | *MERKEZ AMBAR* | **KODU** |   |
| **DAYANAĞI BELGENİN** | **TARİHİ** | ……/…/.20.. | **SAYISI** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **T A Ş I N I R I N** |
| **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 Yetkilisi |
|  |  |  |  |  |  |  |