ŞUHUT MESLEK YÜKSEKOKULU

Malzeme/Hizmet Alımı Talep Formu

Bölüm Adı :……………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İSTENİLEN MALZEMENİN/HİZMETİN | | MİKTARI | Hangi İş İçin  Kullanılacağı |
| Sıra  No | Cinsi ve Özellikleri |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Gerektiğinde satır ekleyebilirsiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| *Malzeme/hizmet alımı talebinde bulunanın personelin*  Adı :  Soyadı :  İmza : | *Bölüm Başkanı Onayı*  Adı :  Soyadı :  İmza : |

Talep edilen (………….) kalem malzemenin/Hizmetin satın alınması uygundur.

.…/…../ 20..

Prof. Dr. Hüseyin BAYRAKÇEKEN

Myo Müdürü