



Gazi Üniversitesi
Hemşirelik Fakültesi
Mal Alımları Muayene ve Kabul Komisyonu Tutanağı
Formu

Doküman No:	HEF.FR.0037
Yayın Tarihi:	20.03.2023
Revizyon Tarihi:	-
Revizyon No:	000
Sayfa:	1/1

Tutanak Sıra No		Tarih	.../.../...
Harcama Biriminin Adı		Kodu	
Ambarın Adı		Sayısı	
Dayanağı Belgenin Tarihi	.../.../...		

TAŞINIRIN

Sıra No	Detay Kodu	Adı	Ölçü Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Tutarı
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Toplam:

KDV % 10:

KDV %20:

Genel Toplam:

Yukarıda yazılı kalemden ibaret taşınır, Komisyonumuzca Hemşirelik Fakültesi ambarında muayene edilerek, istenilen evsafa uygun olduğu görülmüştür.

**MUAYENE VE KABUL
KOMİSYONU BAŞKANI**

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

HAZIRLAYAN

...../...../.....

İMZA

ONAYLAYAN

...../...../.....

Dekan

İMZA