|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  | | |  |
| **Toplam:** | | | | | | | | | | | |  |
| **KDV % 10:** | | | | | | | | | | | |  |
| **KDV %20:** | | | | | | | | | | | |  |
| **Genel Toplam:** | | | | | | | | | | | |  |
| **Yukarıda yazılı ……. kalemden ibaret taşınır, Komisyonumuzca Sağlık Bilimleri 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** | | | | | | | |