|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C****GAZİ ÜNİVERSİTESİ****TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI****A N K A R A**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Sıra**  **No** | **Malzemenin Cinsi** | **Birimi** | **Miktarı** | **Birim Fiyatı** | **Tutarı** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOPLAM |  |  |
|  |  |  | KDV %18 |  |  |
|  |  |  | GENEL TOPLAM |  |  |

 Yukarıda cinsi, miktarı ve fiyatı yazılı malzemelerin muayenesini arz ederim.26.07.2011   **Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi**  **MUAYENE SONUÇ RAPORU** Yukarıda cinsi, miktarı ve fiyatı yazılı malzemelerin özelliklerine uygun olduğu anlaşılmıştır. Sözü edilen malzemelerin kabulüne komisyonumuzca karar verilmiştir.  Muayene Kom. Başk. Üye Üye Prof. Dr. …………… Doç. Dr. ………………….. Yrd. Doç. Dr……………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**Birim Çalışma Ekibi | **ONAYLAYAN**Dekan |