|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Verilen Alet - Malzeme - İlacın Cinsi | Miktarı | AlanınAdı Adresi ve Tel. No |
| Adet | kg |   |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   | Malzemeyi Alanın Kimlik Bilgileri |
| Yukarıda yazılı Alet/Malzemeleri tam ve sağlam olarak teslim aldım.Sağlam ve tam olarak geriye teslim edeceğimi; meydana gelebilecek her türlü arıza ve noksanlıkları ödeyeceğimi taahhüt ederim. |   |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teslim Eden |  | Teslim Tarihi |  |  |  | Teslim Alan |  |
|  |  |  | ....../....../.......... |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Götüren |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |