



## MALZEME İSTEK FORMU

Doküman No	DMC.FR.01
Yayın Tarihi	28.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	1/1

..... kullanılmak üzere aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.

S.N.	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

### Teknik Özellikler :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Anabilim Dalı Başkanı / Birim Sorumlusu	Onaylayan (Gerçekleştirme Görevlisi )	Onaylayan ( Harcama Yetkilisi)
ADI SOYADI	ADI SOYADI	ADI SOYADI
TARİH / İMZA	TARİH / İMZA	TARİH / İMZA

**NOT :** Bu form tıbbi malzeme haricindeki malzeme isteklerinde geçerlidir. Anabilim Dalı / Birim sorumlusu onayı bulunmayan formlar dikkate alınmayacaktır. İstenen malzemelerin teknik özellikleri ve numunesi bulunmak zorundadır.