|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | HEM-FORM-18 |
| Yayın Tarihi | 6.11.2023 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No |  |

 EGE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Hemşirelik Fakültesi Dekanlığı

(Kısa Süreli Demirbaş Teslim Formu)

…/…/20…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADET | ALINAN MALZEME | SİCİL NO | TESLİM EDİLECEĞİ TARİH |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| TALEP EDİLEN ORGİNAZASYON ADI |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| TESLİM EDEN AD - SOYAD/İMZA | TESLİM ALAN AD - SOYAD/ İMZA |
|  |  |