|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Konu  | **Ayniyat Talep** | Tarih  |  |
| Adı Soyadı |  | Tel No  |  |
| Bölümü  |  | Oda No  |  |
| e-mail  |  |
|  Aşağıda talep etmiş olduğum ayniyat malzemelerinin, uygun görülen miktarda tarafıma verilmesini arz ederim.   İmza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S No: | TALEP EDİLEN MALZEMENİN ADI | Talep Edilen Malzemenin Miktarı | Teslim Edilen Malzemenin Miktarı |
| 1 |   |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Talep Edilen Malzemeyi Teslim Alanın | Talep Edilen Malzemeyi Teslim Edenin |
| Adı |  | Adı |  |
| Soyadı |  | Soyadı |  |
| Görevi |  | Görevi |  |
| Tarih |  | Tarih |  |
| İmza | İmza |