



**NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ**  
**DEPO MALZEME KABUL TUTANAĞI FORMU**

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
MC.FR.03	OCAK 2024	0	0	1 / 1

Aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen ..... ağız diş sağlığı merkezine ait olan ( ) kalem kıymetli evrağı-malzemeyi ....../..../202.. tarihinde tam ve sağlam olarak teslim aldım.

SIRA	MALZEME CİNSİ	MİKTARI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

**Teslim Eden**

Adı-Soyadı:.....

Şirket Adı:.....

Adresi:.....

Telefon:.....

**İMZASI**

**Teslim Alan**

Adı-Soyadı:.....

**İMZASI**