|  |  |
| --- | --- |
| **Birimi** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S/N** | **Adı Soyadı** | **Unvanı** | **Kurum Sicil No** | **Düzenlenme Tarihi** | **Teslim**  **Tarihi \*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Birime teslim edilen tarihi yazılacaktır.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TESLİM EDENİN** | | **TESLİM ALANIN** | |
| Yukarıda belirtilen kişilere ait …….. adet mal bildirim zarfının teslim ettim. | | Yukarıda belirtilen kişilere ait …….. adet mal bildirim zarfının teslim aldım. | |
| **Adı Soyadı** |  | **Adı Soyadı** |  |
| **Görevi** |  | **Görevi** |  |
| **Tarih** |  | **Tarih** |  |
| **İmza** |  | **İmza** |  |