|  |
| --- |
| **Personelin** |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **SSK Sicil No ya da TC Kimlik No** |  |
| **İşe Giriş Tarihi** |  |

|  |
| --- |
| **Teslim Edilenler** |
| **Teslim Tarihi** |  |
| **No** | **Cinsi** | **Birim** | **Miktar** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Teslim Alan Personel** |
| **Ad-Soyad** |  | **İmza** |  |
| **Teslim Eden Taşınır Kayıt Yetkilisi**  |
| **Ad-Soyad** |  | **İmza** |  |

|  |
| --- |
| **Bu Bölüm Geri Teslimde Doldurulacaktır** |
| **Tarih** |  |
| **Yukarıda Belirtilen Emtialar İşyerine;** |
| Hasarsız ve Tam Olarak Teslim Edilmiştir |  |
| Hasarlı ya da Eksik Teslim Edilmiştir |  |
| **Hasarlı Ya da Eksik Teslim Edilmişse Hasarı ya da Eksiği Belirtiniz** |
|  |

|  |
| --- |
| **Teslim Eden Personel** |
| **Ad-Soyad** |  | **İmza** |  |
| **Teslim Alan Taşınır Kayıt Yetkilisi** |
| **Ad-Soyad** |  | **İmza** |  |

|  |
| --- |
| **Daire Başkanı** |
| **Ad-Soyad** |  | **Tarih** |  | **İmza** |  |