دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شماره :

دانشکده پزشکی

تاریخ:

برگ درخواست تحویل کالا از انبار

جهت مصرف قسمت .....

ردیف	شرح درخواست کالا	تعداد یا مقدار درخواستی	تعداد یا مقدار موافقت شده	تعداد یا مقدار سالم تحویل شده	کد جنس	ملاحظات

درخواست کننده : **کارشناس مربوطه :** **معاونت پشتیبانی دانشکده :** **تحویل گیرنده :**

اسم و امضاء .....