



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

« برگ درخواست تحویل کالا از انبار معاونت تحقیقات و فناوری »

ضمیمه سند انبار

ردیف	شرح کالا	تعداد	واحد کالا	توضیحات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

نام و امضاء درخواست کننده:
تلفن واحد:

نام و امضاء رییس واحد :

نام و امضاء مسئول انبار:

با تحویل اقلام مندرج جهت موافقت می شود برابر مقررات اقدام فرمائید.

مدیر امور عمومی تحقیقات و فناوری

معاونت تحقیقات و فناوری