|  |  |
| --- | --- |
| **Talep Eden Birim/Altbirim** |  |
| **Talep tarihi** |  |
| **Malzemenin kullanılacağı yer****(İdari Büro, Öğretim Üyesi odası, Laboratuvar, Derslik vb.)** |  |
| **Malzemeyi kullanacak personel****(Unvan, Ad-Soyad, Görevi)** |  |
| **Talep Edilen Malzeme****(Masaüstü Bil., Yazıcı, Projeksiyon …..)** |  |
| **Talep Adedi (Laboratuvarda kullanılacak malzemeler için belirtilecektir.)** |  |
| **Talep gereklilik nedeni** |  |
| **Talep edilen malzeme mevcut ise yenileme nedeni** |  |
| **Talep edilen malzeme mevcut ise demirbaş numarası.** |  |

Birim Yöneticisi

 kaşe / imza