



UŞAK ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

İHTİYAÇ TALEP FORMU

Doküman No:
KU.FR.001Yayın Tarihi
HAZİRAN 2014Revizyon No
01Revizyon Tarihi
Aralık 2016Sayfa No:
1/1

TALEP EDEN BÖLÜM

SIRA NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	BÜTÇE UYGULAMA KODU	MEDİN STOK KODU	TALEP EDİLEN MALZEME	MİKTAR	BİRİM	ANA DEPO STOK MİKTARI	BİR ÖNCEKİ TAKVİM YILI ALIM MİKTARI	İSTEMİN SÜRESİ	DAHA ÖNCEKİ ALIM ŞEKLİ VE ALIM TARİHİ	ORTALAMA AYLIK TÜKETİM
1			İmza Kalem (Mavi) (Numuneye Uygun)	2	Kutu					
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

11 BÖLÜMÜN TALEP GEREKÇESİ

...../...../20.....

-Resmi evraklara ıslak imza atmak için.

Bölüm Sorumlusunun
imza ve kaşesi
Ercan YILDIRIM
Bölüm Sorumlusu

*Lüften Kabul edilebilir gerekçelerinizi giriniz

NOT: 3 , 4 ,5, 8 ve 11 nolu alanlar Servis Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.

12	DEPO GÖRÜŞÜ	13	TAŞINIR KODU	
	Stoklarımızda yokken		150-01-01	05.12.2018 Taşınır kayıt yetkilisinin imza ve kaşesi Ercan BULUT Taşınır Kayıt Yetkilisi

*Lüften talebin özelliğine göre ilgili depo görüşünü aldıktan sonra talep ön inceleme birimlerine teslim ediniz.

TALEP ÖN İNCELEME KOMİSYONU GÖRÜŞÜ

...../...../20.....

BÜTÇE KODU			
ALIM ŞEKLİ	İHALE	30.11.2018 Yukarıdaki talebin satın alınması hususunda onaylarınıza uygun görülmektedir. Gerçekleştirme Görevlisi İdari ve Mali Hizmetler Müdürü/...../..... UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR USAK ÜNİVERSİTESİ Dr. Mustafa ARSLAN Harcama Yetkilisi Hastane Yöneticisi
	DOĞRUDAN TEMİN		

