D A Y A N I K L I T A Ş I N I R L A R L İ S T E S İ

İL VE İLÇENİN (1)	ADI		KODU	
HARCAMA BİRİMİNİN (2)	ADI		KODU	
TAŞINIRIN BULUNDUĞU YER (3)				

SIRA NO	TAŞINIR ADI	MİKTARI	SİCİL NUMARASI (4)

Yukarıda adı, miktarı ve sicil numarası yazılı olan taşınırlar kullanılmak üzere eksiksiz olarak teslim edilmiştir. Tarih:...../...../.....

Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi

Adı Soyadı:.....

Ünvanı:.....

İmzası:.....

Teslim Alan (5)

Adı Soyadı:.....

Ünvanı:.....

İmzası:.....

T.M.Y. Örnek No: 8