



ZİMMET TESLİM FORMU

[illegible]

Yukarıda Envanter No / Malzeme Adı belirtilen ve mülkiyeti YDÜ Hastanesi'ne ait olan eşyayı; kurumun öngördüğü kurallar çerçevesinde, ilgili kullanma talimatı ve prosedürlere uygun olarak kullanacağımı; söz konusu eşyayı eksiksiz ve sağlam olarak kuruma teslim edeceğimi beyan ederim. *** Zimmetlenen eşya / demirbaş vs. nin eksik / hasarlı olarak zimmeti alan personel tarafından kuruma iade edilmesi halinde, kurumun kayba uğradığı tutar kadar personelin maaşından kesilecektir.***

TESLİM EDEN PERSONEL		TESLİM ALAN BÖLÜM SORUMLUSU	
Adı / Soyadı :		Adı / Soyadı :	
Tarih / Saat :		Tarih / Saat :	
İmza :		İmza :	