



**YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ**

GÖRSEL TALEP FORMU

Tarih:

- **Talep Edilen İş:**

- **Materyal Özellikleri:**

Baskı rengi:

Ölçü:

İçerik:

Diğerleri:

- **Talep Eden Kişi/Bölüm:**

- **Adet:**

- **Hedef Kitle:**

- **Yeni Tasarım mı?**

- **Eski Tasarım ise Revizyon Talebi Varmı?**

- **Talebi Yapan Kişinin İletişim Bilgileri:**

- **Talebi Yapan Kişinin İmzası:**