

Birimi

S/N	Adı Soyadı	Unvanı	Kurum Sicil No	Düzenlenme Tarihi	Teslim Tarihi *

\* Birime teslim edilen tarihi yazılacaktır.

TESLİM EDENİN		TESLİM ALANIN	
Yukarıda belirtilen kişilere ait ..... adet mal bildirim zarfının teslim ettim.		Yukarıda belirtilen kişilere ait ..... adet mal bildirim zarfının teslim aldım.	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
Görevi		Görevi	
Tarih		Tarih	
İmza		İmza	