

فرم درخواست کالا از انبار

شماره:

تاریخ:

صفحه:

کد فرم: FR - SP - ۰۶

شماره تجدید نظر:

این قسمت توسط درخواست کننده تکمیل می‌گردد.

مدیریت محترم مالی:

احتراماً، اقلام ذیل مورد نیاز واحد می باشند. خواهشمند است در این خصوص دستور اقدام مقتضی صادر فرمائید.

ردیف	عنوان کالا	تعداد	واحد	تاریخ مورد نیاز	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

درخواست کننده:

تأیید کننده (مدیر واحد):

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط مدیر مالی تکمیل می‌گردد.

معاونت محترم مالی، اداری و توسعه منابع

امکان تامین کالا وجود دارد ندارد

توضیحات:

..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط معاونت مالی، اداری و توسعه منابع تکمیل می‌گردد.

انباردار محترم

اقدام برای تخصیص کالا بلامانع است ممکن نیست

توضیحات:

..... تاریخ و امضاء:

این قسمت توسط انباردار تکمیل می‌گردد.

معاونت محترم مالی، اداری و توسعه منابع:

اقلام درخواستی تحویل آقا/خانم گردید.

توضیحات:

انباردار:

تحویل گیرنده:

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

توزیع نسخ : انباردار

فرم درخواست کالا از انبار

شماره:

تاریخ:

صفحه:

کد فرم: FR - SP - ۰۶

شماره تجدید نظر: