

فرم تحویل اموال

شماره :

تاریخ :

صفحه :

کد فرم : ۶۶ - SP - FR

شماره تجدید نظر : ۰۲

این قسمت توسط پرسنل تحویل گیرنده اموال تکمیل می گردد.

نام و نام خانوادگی :	شماره پرسنلی :	پست سازمانی :	واحد سازمانی :
----------------------	----------------	---------------	----------------

این قسمت توسط امین اموال تکمیل می گردد.

ردیف	عنوان دارایی / اموال	شماره اموال	ردیف	عنوان دارایی / اموال	شماره اموال	توضیحات
۱			۱۲			
۲			۱۳			
۳			۱۴			
۴			۱۵			
۵			۱۶			
۶			۱۷			
۷			۱۸			
۸			۱۹			
۹			۲۰			
۱۰			۲۱			
۱۱			۲۲			

این قسمت توسط پرسنل تحویل گیرنده اموال و امین اموال امضاء می گردد.

تحویل گیرنده اموال:	امین اموال:
تاریخ:	تاریخ:
امضاء:	امضاء:

توزیع نسخ: تحویل گیرنده اموال، جمع دار اموال، مدیر پشتیبانی و امور عمومی، منابع انسانی.