|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESOGÜ |  |  |  |  |  |
| İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI |  |  |  |  |  |
| ÜRETİM ATÖLYELERİ MÜDÜRLÜĞÜ |  |  |  |  |  |
| **AHŞAP ATÖLYESİ İSTEK FORMU** |  |  |  |  |  |
| İstek yapan birim tarafından düzenlenecektir. (Teknik Şartname ve/veya örnek çizim eklenmelidir) |  |  |  |  |  |
| İmalatı istenen Ürün/ler | Cinsi | Miktarı | Açıklama (ölçüleri) |  |  |  |  |  |
|        |        |        |       |  |  |  |  |  |
|        |        |        |       |  |  |  |  |  |
|        |        |        |       |  |  |  |  |  |
|        |        |        |       |  |  |  |  |  |
| İmalatı İstenen Ürünün Kullanım Amacı:  |        |   |   |  |  |  |  |  |
|       |   |   |   |  |  |  |  |  |
| (Lütfen bu alanı ve alt bölümü boş bırakmayınız) |  |  |   |  |  |  |  |  |
| **İstek Yapanın:**  | Yüksekokul/Fakülte/Enstitü Sekreteri/Hastane Md | İlgili Birim Amiri Onayı |  |  |  |  |  |  |
| **Adı Soyadı:**       | Adı Soyadı: | Adı Soyadı: |  |  |  |  |  |  |
| **Birimi:**       |       |       |  |  |  |  |  |  |
| **e-mail adresi:**      **Dahili Telefonu:**      **Tarih:**   /  /    **İmzası:** | İmzası: | İmzası: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Yukarıda talep edilen ürün birimimiz ambar stoklarında vardır yoktur** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Birim Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi İmzası** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Birim Stoklarında varsa istek gerekçesi:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **T.K.K. Şube Müdürlüğü’ne** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yukarıda talep edilen ürünün/ürünlerin stokta bulunup bulunmadığının  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| bildirilmesini rica ederim. **İdari ve Mali İşler Daire Başkanı** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı’na** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yukarıda belirtilen ürün stokta vardır yoktur.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bilgilerinize arz ederim. **TKKY Şube Müdürü** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Uygun görüş alınmak üzere  |   /  /    O L U RRektör Yardımcısı |  |  |  |  |  |
| Rektör Yardımcısına arz |  |  |  |  |  |
| Necmettin BAŞKUT |  |  |  |  |  |
| İdari ve Mali İşler Daire Başkanı |  |  |  |  |  |
| imzası |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   |   |  |   |  |  |  |  |  |
| İstek Formunun Geliş Tarihi: |  |  | Gereği yapılmak üzere |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  Nizamettin AKYEL |  |  |  |  |  |
| Evrak Kayıt No: |  |  | Üretim Atölyeleri Şube Müdürü |  |  |  |  |  |
|   |  |  |   |  |  |  |  |  |
| İstek formunuzu ve işin durumunu mail’inize gelen iş takip numarası ile **istektakip.ogu.edu.tr** adresinden takip ediniz. |  |  |  |  |  |