**TESLİM TUTANAĞI**

 ………………………..............……..................……… Firması tarafından yapılan ....../......./202... tarih ve ........................ sayılı fatura muhteviyatı hizmet(ler) sağlam/çalışır/eksiksiz olarak teslim alınmıştır.

|  |  |
| --- | --- |
| HİZMETİ TESLİM ALAN | **HİZMETİ TESLİM EDEN** |
| **İstemde Bulunan (Talep Sahibi)** | Birim Ayniyat Mutemedi | **Firma Yetkilisi**  |
| (Proje-Deney Yöneticisi/Bölüm Bşk./Müdür) | (Mal Sorumlusu) | (Kaşe - İmza) |
| Adı Soyadı : ......................................... | Adı Soyadı: ........................................ |  |
| Unvanı : ......................................... | İmzası: |  |
| İmzası: |  |  |