	AMBALAJSIZ MAL TESLİM ALMA FORMU	Doküman No	08.04.02.FR.03
		Sayfa No	1 / 1
		Yayın Tarihi	29.01.2024
		Yayın No	1
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-

TARİH	ÜRÜN CİNSİ (Sebze/Meyve/Ekmek Vb.)	FİRMA ADI	TESLİM ALAN	İMZA
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				
…./…./…….				

Bu form Kurumun hizmet yoğunluğuna bağlı olarak günlük/haftalık/aylık olarak doldurulur, yetkili tarafından onaylanır ve arşivlenerek saklanır. **…/…/…**

UYGUNDUR

……..

HAZIRLAYAN		ONAYLAYAN
Cesur ÖZGÜN	Orhan İPEK	Abdulbasıt DENİZ MÜDÜR