



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان  
مدیریت اورژانس پیش بیمارستانی و حوادث دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
درخواست تحویل کالا از انبار

SheetNo:85  
1398/05/13-V1

تاریخ:

شماره:

مقتاضی:

مرکز هزینه / پروژه:

ردیف	کالا			واحد سنجش	عنوان کالا	کد کالا
	موجودی	تعداد/مقدار تحویلی	تعداد/مقدار درخواستی			
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
			مدیر واحد	مسئول قسمت		مقتاضی

در صورت عدم وجود کالای درخواستی، فرم درخواست خرید توسط انباردار تکمیل می شود.