** T.C.**

 **YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

 **Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**

 **MALZEME TESLİM TUTANAĞI**

 **Adı: Kulüp adı:**

 **Soyadı: Telefon:**

**Fakülte/Bölüm: Öğrenci no:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adet** | **Malzemenin adı** | **Malzemenin markası** | **Geri iade** | **Geri iade tarihi** |
| **Evet** | **Hayır** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\_\_/\_\_/2022 tarihinde almış olduğum malzemeleri \_\_/\_\_/2022 tarihinde teslim edeceğimi taahhüt ederim. Aldığım malzemelerin eksilmesi durumunda tüm hukuki sorumluluk bana aittir.**

 **Teslim Alan Teslim eden**

 Adı Soyadı Adı Soyadı

 İmza İmza

 **Teslim Eden Teslim Alan**

 Adı Soyadı Adı Soyadı

 İmza İmza

 **TESLİM TARİHİ**

**\_\_/\_\_/2022**