|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **Kulüp adı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Fakülte/Bölüm** |  | **Telefon:** |  |

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

**\_\_/\_\_/202. tarihinde almış olduğum malzemeleri \_\_/\_\_/202. tarihinde teslim edeceğimi taahhüt ederim. Aldığım malzemelerin eksilmesi durumunda tüm hukuki sorumluluk bana aittir.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Teslim Alan** | **Teslim Eden** |
|  |  |
| **Teslim Tarihi:…/…./202..** | |
| **Teslim Eden** | **Teslim Alan** |
|  |  |