** 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**