



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی دارایی پرستار

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

«برگ درخواست خرید کالا»

خواهشمند است مقرر فرمائید لوازم مشروحه زیر را جهت

تهیه و تحویل

نمایند.

برآورد هزینه..... ریال

ردیف	شرح	تعداد یا مقدار	ملاحظات
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
درخواست کننده			
انباردار			
مسئول انبار			
رئیس دانشگاه			
از محل برنامه /ردیف		نامین گردید	
امضاء		امضاء مسئول /مدیر امور مالی	
حسابدار مسئول اعتبارات			