



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

بسمه تعالی

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

## فرم قبض انبار

اجناس مشروحه ذیل از ..... دریافت گردید.

ردیف	شرح	تعداد یا مقدار	ارزش به ریال	ملاحظات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

رئیس دانشگاه

حسابدار

انباردار