

باسمه تعالی

دانشگاه فرهنگیان

مدیریت امور پردیس های استان کهگیلویه و بویراحمد

فرم درخواست کالا

مدیریت محترم امور پردیس های استان کهگیلویه و بویراحمد باسلام و احترام خواهشمنداست دستور فرمایید اقلام ذیل جهت واحد..... تهیه گردد.

ردیف	نام و شرح کالا	مقدار یا تعداد کالای به عدد	مقدار یا تعداد کالا به حروف	ردیف	نام و شرح کالا	مقدار یا تعداد کالای به عدد	مقدار یا تعداد کالا به حروف
۱				۹			
۲				۱۰			
۳				۱۱			
۴				۱۲			
۵				۱۳			
۶				۱۴			
۷				۱۵			
۸				۱۶			

امضای درخواست کننده:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

مسئول کارپردازی در صورت تأیید انباردار مبنی بر فقدان اقلام فوق و تأمین اعتبار از طرف مدیر مالی / عامل مالی برابر مقررات نسبت به خرید اقلام فوق اقدام فرمایید.

دکتر نوروز هاشمی

سرپرست امور پردیس های استان کهگیلویه و بویراحمد

بدین وسیله اعلام می گردد اقلام فوق در انبار موجود نمی باشد.

انباردار

هزینه خرید اقلام فوق به مبلغ.....ریال از ردیف بودجه ۱۳۷۷۵۰ برنامه.....فصل.....تأمین اعتبار گردید.

.....

مدیر مالی / عامل مالی