|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره اموال | نام دستگاه | تعداد | علت خروج دستگاه | مدرک خروج دستگاه | تاریخ تحویل دستگاه | تاریخ بازگشت دستگاه | توضیحات |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |

 پروانه خروج اموال از دانشکده بهداشت

**واحددرخواست کننده:...................**

**به آقای/خانم........................................اجازه داده می شود مال/اموال/مشروحه ذیل را از دانشکده بهداشت خارج نماید.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| امضاء درخواست کننده | امضاء امین اموال | امضاء سرپرست آزمایشگاه | امضاء مدیرگروه | امضاء رئیس دانشکده |

نسخه امین اموال

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره اموال | نام دستگاه | تعداد | علت خروج دستگاه | مدرک خروج دستگاه | تاریخ تحویل دستگاه | تاریخ بازگشت دستگاه | توضیحات |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |

 پروانه خروج اموال از دانشکده بهداشت

**واحددرخواست کننده:...................**

**به آقای/خانم.................................اجازه داده می شود مال/اموال/مشروحه ذیل را از دانشکده بهداشت خارج نماید**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| امضاء درخواست کننده | امضاء امین اموال | امضاء سرپرست آزمایشگاه | امضاء مدیرگروه | امضاء رئیس دانشکده |

نسخه درخواست کننده