



T.C. Sağlık Bakanlığı

YALOVA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

BİRİM İÇİ İSTEK BELGESİ

Doküman No:KU.FR.12 Yayın Tarihi:14.03.2018 Revizyon Tarihi:-- Revizyon No:00 Sayfa No:1/1

İSTEĞİ YAPAN BİRİMİN ADI

BELGE TARİHİ VE SAYISI

İŞİN TANIMI

İŞİN NİTELİĞİ (İHTİYAÇ SÜRESİ)

.....AYLIK İHTİYAÇ

TALEBİN NE İÇİN YAPILDIĞI
(GEREKÇESİ)

SIRA NO	MAL VEYA HİZMETİN CİNSİ	BİRİMİ (Adet,kg,gr,lt, ml v.b.)	TALEP EDİLEN MİKTAR
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

BİRİM SORUMLUSU