

Form-22



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ  
FARABİ HASTANESİ  
İLAÇ, TIBBİ, SARF, DEMİRBAŞ V.B.  
TALEP FORMU

HAP.FR.22

Yürürlük Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No

| Sıra No | Malzemenin Adı | Türü (İçeriği, Özelliği vb.) | Miktarı | Hesap Kodu | Birim Stok Mevcudu | Açıklama |
|---------|----------------|------------------------------|---------|------------|--------------------|----------|
| 1       |                |                              |         |            |                    |          |
| 2       |                |                              |         |            |                    |          |
| 3       |                |                              |         |            |                    |          |
| 4       |                |                              |         |            |                    |          |
| 5       |                |                              |         |            |                    |          |
| 6       |                |                              |         |            |                    |          |
| 7       |                |                              |         |            |                    |          |
| 8       |                |                              |         |            |                    |          |
| 9       |                |                              |         |            |                    |          |
| 10      |                |                              |         |            |                    |          |
| 11      |                |                              |         |            |                    |          |
| 12      |                |                              |         |            |                    |          |
| 13      |                |                              |         |            |                    |          |
| 14      |                |                              |         |            |                    |          |
| 15      |                |                              |         |            |                    |          |
| 16      |                |                              |         |            |                    |          |
| 17      |                |                              |         |            |                    |          |
| 18      |                |                              |         |            |                    |          |
| 19      |                |                              |         |            |                    |          |
| 20      |                |                              |         |            |                    |          |
| 21      |                |                              |         |            |                    |          |
| 22      |                |                              |         |            |                    |          |
| 23      |                |                              |         |            |                    |          |
| 24      |                |                              |         |            |                    |          |
| 25      |                |                              |         |            |                    |          |

TALEP TARİHİ

TALEP SAATİ

TALEP EDEN  
AD SOYAD  
GÖREVİ

İMZA

ONAY TARİHİ

ONAY SAATİ

ONAYLAYAN  
AD SOYAD  
GÖREVİ

İMZA

- 1 ) Operasyon aşamasında kullanılacaktır.
- 2 ) Departman/Servis/Birimler tarafından doldurulur.
- 3 ) OYE 'ye gönderilir ve OYE tarafından ilgili birim ve kişilerle paylaşılır.