



EGE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ARIZALI CİHAZ BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu	DMC.FR.03
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	00
Revizyon Numarası	00
Sayfa No	1 / 1

Aşağıda yazılı tarih nolu faturadaki malzeme ve eşyalar komisyonumuzca muayene edilerek isteğe uygun olduğu görülmüştür.

BAŞKAN		
ÜYE		
ÜYE		
ÜYE		
ÜYE		

ADI	ÖLÇÜ BİRİMİ	MİKTARI

Muayene Komisyonu Başkanlığına,

..... tarafından malzemenin cins ve miktarı yukarıya çıkarılmıştır. Muayenesinin yapılmasını arz ederim.

.../.../20