بسمه تعالی

شماره:.....
تاریخ: .....
پیوست: .....

دانشگاه علوم پزشکي و خدمات بهداشتي درماني استان فارس

(صورتجلسه کالاهایی که وارد انبار نمی گردند)

به موجب تبصره ذیل ، ماده ۱۳۸۱ آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه، بدینوسیله گواهی می شود که اقلام مشروحه زیر بنا به درخواست خرید شماره ..... مورخ ..... جهت ..... خریداری و در محل تحویل گردید.

*** تذکر:این صورتجلسه حسب مورد مبنایی برای صدور رسید انبار توسط انباردار می باشد؛ اما کلیه مسئولیتهای قانونی از جمله صحت و سقم تعداد، نوع و شرایط کالاهای تحویل گرفته شده بر عهده امضاء کنندگان ذیل این صورتجلسه می باشد.**

لطفا جهت هر برگ فاکتور یک برگ صورتجلسه جداگانه تنظیم گردد.

ردیف	**شرح کالا** با درج مشخصات کامل و جزییات کالاها	**تعداد** با حروف

تحویل دهنده کالا (کارپرداز) **تحویل گیرنده کالا** **رئیس واحد تحویل گیرنده کالا**

نام و نام خانوادگی و امضا نام و نام خانوادگی و امضا نام و نام خانوادگی ومهر و امضا