



نام تحویل دهنده:	قسمت:	کد مرکز هزینه:	شماره:
نام تحویل گیرنده:	قسمت:	کد مرکز هزینه:	تاریخ ثبت در سیستم اموال

ردیف	شماره پلاک	شرح دارایی	علت انتقال	کد محل استقرار جدید
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				
۱۷				
۱۸				
۱۹				
۲۰				
۲۱				

توضیحات:

تحویل گیرنده	تایید مسوول قسمت	تحویل دهنده	تایید مسوول قسمت	اداره امور عمومی
نام و نام خانوادگی و شماره پرسنلی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء	تاریخ و امضاء	تاریخ و امضاء	تاریخ و امضاء	تاریخ و امضاء

فرم فوق پس از تایید اداره اموال و ثبت در سیستم جامع اموال قابل قبول می باشد. تایید کننده اداره اموال: