درخواست خرید کالای خدمات

جمهوری اسلامی ایران

شماره: .....

تاریخ: .....

واحد درخواست کننده:

.....

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل

ردیف	شرح و مشخصات کامل کالا و خدمات	تعداد		واحد	ملاحظات
		عدد	حروف		

درخواست کننده **مسئول واحد**

سمت **تاریخ** **امضاء** **تاریخ** **امضاء**

انبار دار اقدام گردد **ریاست** دانشگاه / سازمان