SARF MALZEME TALEP FORMU
(TONER/KARTUŞ/DRUM)

Okul/Birim Adı: …….

Sarf Malzeme İhtiyacı Olan Ürünün Demirbaş Numarası	Sarf Malzeme İhtiyacı Olan Ürünün Marka/Modeli	Talep Edilen Adet	Değerlendirme Sonucu Karşılanılabilir Talep Adeti (*)

Talep eden Personelin
Adı Soyadı
İmza

Talep Eden Birim Yetkilisi
Adı Soyadı
İmza

Bilgi İşlem Dairesi Başkanı
Adı Soyadı

(…./…../202….)

(*) Bilgi İşlem Dairesi Başkanlığı tarafından Toner/Kartuşun kapasitesine göre değerlendirme yapılacaktır. Aşağıdaki tablo Bilgi İşlem dairesi Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.

Yazıcı Marka/Modeli	Toner/Kartuş/Drum Modeli	Toner/Kartuş/Drum Kapasitesi