



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü



PEDALİST PROJESİ BİSİKLET TESLİM TUTANAĞI

PEDALİST PROJESİ kapsamında aşağıdaki bilgilerim doğrultusunda 1 adet Bisikleti sağlam ve eksiksiz olarak TESLİM ALDIM ve de yine sağlam ve eksiksiz bir şekilde Teslim Etme Tarihinde teslim edeceğimi KABUL ve TAAHHÜT EDERİM.

TESLİM ALAN

AD SOYAD	
TCKN	
GÖREVİ	
CEP TELEFONU	0-5
TESLİM SÜRESİ	
TESLİM ALINMA TARİHİ	
TESLİM ETME TARİHİ	
İMZA	

Yukarıda açık kimliği yazılı olan ilgiliye yukarıdaki şartlar doğrultusunda 1 Bisiklet PEDALİST PROJESİ kapsamında TESLİM EDİLMİŞTİR.

TESLİM EDEN

AD SOYAD	Özlem ERBAY
GÖREVİ	Müdür Yardımcısı / Proje Sorumlusu
İMZA	



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI
80. Yıl Ortaokulu Müdürlüğü



PEDALİST PROJESİ BİSİKLET TESLİM TUTANAĞI

PEDALİST PROJESİ kapsamında aşağıdaki bilgilerim doğrultusunda 1 adet Bisikleti sağlam ve eksiksiz olarak **TESLİM ALDIM** ve de yine sağlam ve eksiksiz bir şekilde **Teslim Etme Tarihinde** teslim edeceğimi **KABUL** ve **TAAHHÜT** EDERİM.

TESLİM ALAN

AD SOYAD	
TCKN	
GÖREVİ	
CEP TELEFONU	0-5
TESLİM SÜRESİ	
TESLİM ALINMA TARİHİ	
TESLİM ETME TARİHİ	
İMZA	

Yukarıda açık kimliği yazılı olan ilgiliye yukarıdaki şartlar doğrultusunda 1 Bisiklet PEDALİST PROJESİ kapsamında **TESLİM EDİLMİŞTİR**.

TESLİM EDEN

AD SOYAD	Özlem ERBAY
GÖREVİ	Müdür Yardımcısı / Proje Sorumlusu
İMZA	