Fakülte bünyesinde Bölümlerimiz tarafından kullanılmak üzere, fakülte sekreterliğinden sağlam, çalışır ve eksiksiz (Kamera, Fotoğraf Makinesi, Mikrofon, Işık vb.) ekipman teslim edilen personelin bilgileri ve ekipman listesi tarihleriyle birlikte aşağıda yazılmıştır.

Gereğinin yapılmasını rica ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teslim Eden:** | **ONAY**  **Dekan**  **Prof. Dr. Fatih BAYRAM** | **Verildiği Tarih-Saat** | **Geri verileceği Tarih:** |
| **Sicil No** | **Teslim Edilen Personel Adı-Soyadı** | **Telefon Numarası** | **İmza** |
|  |  |  |  |

**Ekipman Listesi Marka, Tip, Adet ve Seri No**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kamera,**  **Fotoğraf Mak.** |  | |  | | |
| **Tripod:** |  | | | |  |
|  | | | |  |
| **Mikrofon:** |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Yukarıda bilgileri verilen ekipmanlar Temiz ve eksiksiz teslim alınmıştır. | | **Kontrol Eden** | | **Teslim Alan** | |
|  | | **Tarih-İmza** | |