|  |  |
| --- | --- |
| **İşin Adı:** **Yapıldığı Fakülte/MYO:** | **Tarih**: …../…../….. |
| **Kontrol Yeri:** |
| **Yapılan İşlerin Özeti-Akışı****(**Mobilya İşi ile ilgili istem, üretim, kullanım amacı varsa mobilyanın şekli belirtilecektir.) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Kullanılan Malzeme: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| İşin Tamamlanmama Nedeni: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Teknik Personel** | Adı Soyadı | İmza |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Malzeme Talebi** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Son Kontrol** |  |
|  |