



T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ
ZİMMET TUTANAĞI

Tarih:

..... kapsamında
..... tarihleri arasında yapılacak olan etkinlik/uygulamada kullanılmak üzere adet zimmetime aldığımı ve etkinlik/uygulama sonunda sağlam bir şekilde tekrar teslim edeceğimi bildiririm.

Saygılarımla.

Teslim alan kişinin Adı-Soyadı:

Cep Tel:

İmza:

Teslim eden kişinin Adı-Soyadı:

Cep Tel:

İmza: