



بیمارستان ام البنین (س)
فرم انتقال اموال بین بخش ها

شماره:

تاریخ:

مسئول محترم اموال:

احتراما، گوهی میگردد اموال ذیل از بخش / قسمت..... به بخش / قسمت..... انتقال یافت.

ردیف	نام اموال	شماره اموال	شماره سریال	شماره تجهیزات	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					

واحد اموال

تحويل گیرنده

تحويل دهنده

=====



بیمارستان ام البنین (س)
فرم انتقال اموال بین بخش ها

شماره:

تاریخ:

مسئول محترم اموال:

احتراما، گوهی میگردد اموال ذیل از بخش / قسمت..... به بخش / قسمت..... انتقال یافت.

ردیف	نام اموال	شماره اموال	شماره سریال	شماره تجهیزات	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					

واحد اموال

تحويل گیرنده

تحويل دهنده