**З А Я В К А**

за получаване на материали от склад

**Информация за заявителя**

Заявител: ……………………………………………….

Звено: ………………………………………………..

Контакти:

* Телефонен номер: ………………………………..
* E-mail(по желание): ………………………………

**Опис**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Количество**(по заявка) | **Отпуснати***(зам-декан)* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**Подписи**

Дата: ……………… Заявител: ……………………….

Ръководител на звеното: ………………………….

 / …………………………. /

Заместник декан АСД: …………………………….

 / ………………………….. /

**Получих отпуснатите материали**

Дата: ………………….. Подпис: ……………………………..

 / ……………………………. /