|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **تاریخ :** |  | | | | | |
| **جمهوري اسلامي ايران**  **وزارت بهداشت ودرمان وآموزش پزشكي**  **دانشگاه علوم پزشكي ايلام** | | | | | | | |
| **درخواست خرید** | | | | | | | |
| **ممتنی است اشیاء زیر را تهیه و ارسال دارید.** | | | | | | | |
|  | | | | | | **به قسمت :** | |
| **واحد** | **تعداد** | **شرح کالا** | | | | | **ردیف** |
|  |  |  | | | | | **1** |
|  |  |  | | | | | **2** |
|  |  |  | | | | | **3** |
|  |  |  | | | | | **4** |
|  |  |  | | | | | **5** |
|  |  |  | | | | | **6** |
|  |  |  | | | | | **7** |
|  |  |  | | | | | **8** |
|  |  |  | | | | | **9** |
|  |  |  | | | | | **10** |
|  |  |  | | | | | **11** |
|  |  |  | | | | | **12** |
| مدیر دستگاه | | معاون اداری مالی | حسابداری | مسئول امور عمومی | درخواست کننده | | |
| **دکتر فهیمه فیلی** | | **دکتر خلیل عباسی** | **جلیل آزادی پور** | **علی اکبر جمالوندی** |  | | |