 **POSTA GÖNDERİLERİ İZLEME FORMU Tarih:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GÖNDERİCİ** | **ALICI** | **GÖNDERİNİN** |
| Sıra No | Ad-Soyad(Birim) | Evrak No | T.C. Kimlik No /Vergi No | Telefon | Kurum Adı/Kişi Ad-Soyad(Unvan) | Adres Bilgisi | Cinsi (Evrak, paket, koli vb.)  | Miktarı | Gönderi Türü (Normal, APS, İadeli Taahhütlü v.b.) | Pul Bedeli | Kontör Bedeli |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **TOPLAM GÖNDERİ ADEDİ** |   |  **GENEL TOPLAM** |  |  |
| **Teslime Yetkili** **Ad Soyad**  : **T.C. Kimlik No** : **Adres** :**Telefon**  : | Yukarıda dökümü verilen gönderilerin resmi olarak postalanması uygundur.**Birim Yetkilisi (Dekan, Fakülte Sek., Ens. Md., Ens. Sek., Daire Başkanı, Şube Müdürü)****Ad Soyad**  :**Adres**  :**Telefon**  : |

Form No:FR-0160 Yayın Tarihi:01.08.2017 Değ.No:0 Değ. Tarihi:-