|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره فرم :  **ZN-O-004/01** | فرم تحویل تجهیزات  شرکت ----- |  |
| امضاء  ساعت تحویل :  تاریخ تحویل :  نام و نام خانوادگی تحویل دهنده : | | |
| امضاء  سمت سازمانی :  کدملی :  نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده : | | |
| توضیحات :  شماره : ....................  اپراتور : ....................  4\_سیم کارت :  سریال : ......................  مدل : ......................  کمپانی سازنده : ...................  3\_موبایل :  سریال : ......................  مدل : ......................  کمپانی سازنده : ...................  2\_تلبت :  سریال : ......................  مدل : ......................  کمپانی سازنده : ...................  1\_لپ تاپ :  مشخصات :  سیم کارت  موبایل  تبلت  لپ تاپ  اقلام : | | |
| بسمه تعالی  **اینجانب .................................... اقلام اعلام شده در فرم ZN-O-004/01 را کاملا سالم و بدون عیب دریافت ( مگر در بخش توضیحات موردی ذکر شده باشد ) و متعهد می باشم از این اقلام صرفا برای امور کاری** شرکت ------------ **استفاده نموده و هرگونه کشف فساد ، ایجاد مزاحمت ، تخلف ، سوء استفاده و پیگرد قانونی ناشی از آن بر عهده اینجانب می باشد .**  **لازم به ذکر است هرگونه نگهداری از اقلام بر عهده فرد تحویل گیرنده بوده و خسارت وارده به آن به حساب ایشان منظور می گردد.**  **\*این فرم بدون امضا و اثر انگشت فاقد اعتبار می باشد .**  اثر انگشت تحویل گیرنده  امضاء تحویل گیرنده | | |