



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
ATIK YEMEK TESLİM FORMU

Tarih :

No :

TESLİM EDİLEN ATIK YEMEK

Çorbalar	Ana Yemek	3. Yemek	4. Yemek

TESLİM EDİLEN ATIK YEMEK SAYISI

--	--	--	--

TESLİM EDEN

Olur Tarihi/Sayısı:

Kişi/Kurum/Kuruluş:

Yetkili Kişi:

İmza: