

تقرير انتهاء عملية الجرد

جرد مخزن:

الزيادة أو العجز أو التلف:

الصنف	الزيادة	العجز	التلف	الشخص المسئول	م
					١
					٢
					٣

المعالجة:

لجنة الجرد المكلفة

رئيس اللجنة/

عضو /

عضو /

الاسم:
.....

..... الاسم:
..... name:

الاسم:

التوقيع:

..... التوقيع:

التوقيع:

الاسم:

يعتمد / المدير العام