|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ KIÊN GIANG**TRUNG TÂM Y TẾ GÒ QUAO** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**PHIẾU GIAO NHẬN**

*Ngày…..tháng..... năm ........*

- Họ tên người giao: ...................................................... Địa chỉ:

- Họ tên người nhận: ......................................................Địa chỉ:

- Địa điểm giao nhận:

- Theo .................. số ........... ngày .... tháng .... năm……. của ........................tiến hành giao, nhận các loại nguyên liệu, vật liệu, công cụ, dụng cụ, thiết bị, tài sản như sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên nhãn hiệu, quy cách, phẩm chất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Ghi chú** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| **Bên giao** | **Bên Nhận** |