INDOFARMA	**Permintaan Mutasi Barang Inventaris** No.:	No. : F-UM-07-01 Revisi : 00 Tgl. Berlaku : 20 Oktober 2011

Bidang yang mengajukan	:	
Barang yang akan dimutasi	:	Nama :
		Jumlah :
		Bidang pemilik :
		No. Label Inventaris :
		No. Ruangan :
Alasan mutasi	:	
Rencana penggunaan barang	:	
Rencana lokasi barang	:	Bidang :
		Seksi :
		No. Ruangan :

Cibitung, ...

(.....)

Manajer .....

Kesimpulan	:	☐ Disetujui ☐ Tidak Disetujui
Alasan Tidak Disetujui	:	
No. Inventaris baru	:	

Cibitung, ...

(.....)

Manajer Umum

Diserahkan kembali ke Bidang yang mengajukan Tgl : ..... Nama & paraf Penerima : .....

Barang telah ditempatkan di tempat yang sesuai dengan Rencana Lokasi barang dan telah diberi Label nomor inventaris oleh : ..... pada tgl. : .....

Lampiran Permintaan Mutasi Barang Inventaris :

No.	Nama Barang Inventaris	No.Label Inventaris		No. Ruangan lama		Jumlah
		Lama*)	Baru**)	Lama*)	Baru*)	

Catatan : *) = diisi oleh User; **) = diisi oleh Bidang Umum

Cibitung, ...

(.....)

Manajer .....