|  |  |
| --- | --- |
| **Đơn vị :................................** | **Mẫu số C54 - HD** |
| **Mã QHNS: ..........................** |  |

**BIÊN BẢN GIAO NHẬN TSCĐ SAU NÂNG CẤP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  *Ngày ... tháng ... năm...* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Căn cứ Quyết định số: ................... ngày ... tháng ... năm ... của .............................

Chúng tôi gồm:

- Ông /Bà ....................Chức vụ............... Đại diện ........................ đơn vị nâng cấp TSCĐ.

- Ông /Bà .................. .Chức vụ............... Đại diện ...................... đơn vị có TSCĐ cần nâng cấp.

Đã kiểm nhận việc sửa chữa TSCĐ như sau:

- Tên, ký mã hiệu, quy cách (cấp hạng) TSCĐ .........................................................

- Số hiệu TSCĐ ............................................ Số thẻ TSCĐ: ....................................

- Bộ phận quản lý, sử dụng: ......................................................................................

- Thời gian nâng cấp từ ngày ..... tháng.... năm ...... đến ngày .....tháng ....năm .......

Các bộ phận nâng cấp gồm có:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tên bộ phận nâng cấp | Nội dung (mức độ) công việc nâng cấp | Giá dự toán (hợp đồng) | Chi phí thực tế | Kết quả kiểm tra |
| A | B | 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  | **x** |

Kết luận: ....................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kế toán trưởng** | **Đại diện đơn vị nhận** | **Đại diện đơn vị giao** |
| *(Ký, họ tên)* | *(Ký, họ tên)* |  *(Ký, họ tên)* |