

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	MC.FR.05
		Yayın Tarihi	02.12.2024
		Revizyon Tarihi	00
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1/1
CİHAZ BAKIM / ONARIM TALEP FORMU			

TALEPTE BULUNANIN		
Adı Soyadı / Görevi		
Birimi / Bölümü		
İletişim Bilgileri		
CİHAZ VE KULLANIM BİLGİSİ		
Cihazın Adı		
Cihazın Markası / Seri No		
Cihazın Bulunduğu Mahal		
Cihazın Kullanım Kapsamı	☐ İklimlendirme ☐ Arıtma ☐ Isıtma ☐ Aydınlatma ☐ Tedavi Hizmetleri ☐ Eğitim ☐ Diğer ...	
TALEP / İŞLEM DURUMU		
Cihaz İçin Talep Edilen Durum		☐ Bakım ☐ Onarım ☐ Kalibrasyon
ONARIM	Cihaz İçin Talep Edilen Onarın Türü	☐ Yazılım ☐ Mekanik ☐ Elektrik/Elektronik ☐ Diğer:....
	Talebin Kısa Açıklaması (Sorun, Onarım Nedeni vb.)	
	Garanti Kapsamı	☐ Garanti Kapsamında ☐ Garanti Dışında
	Onarımı Yapacak Firma/Servis Bilgisi	☐ Yetkili Servis ☐ Alım Yapılan Firma ☐ Diğer:.....
	Onarım Sonrası Kalibrasyon İhtiyacı	☐ Var ☐ Gerekli Değil
	Kalibrasyonu Yapacak Firma/Servis	☐ Yetkili Servis ☐ Alım Yapılan Firma ☐ Diğer:....
	Yaklaşık Fiyat (Proforma varsa ekleyiniz)	
BAKIM / KALİBRASYON	Cihazın Periyodik Bakım Zamanı	☐ Her Ay ☐ 6 Ay ☐ 1 Yıl ☐ Diğer...
	Talebin Kısa Açıklaması (Bakımın Kapsamı, Sebebi vs.)	
	Bakımı Yapacak Firma/Servis Bilgisi	☐ Yetkili Servis ☐ Alım Yapılan Firma ☐ Diğer:.....
	Bakım Sonrası Kalibrasyon İhtiyacı	☐ Var ☐ Gerekli Değil
	Kalibrasyonu Yapacak Firma/Servis Bilgisi	☐ Yetkili Servis ☐ Alım Yapılan Firma ☐ Diğer:....
	Kalibrasyon Geçerlilik Tarihi	
	Yaklaşık Fiyat (Proforma varsa ekleyiniz)	
Talebi Yapan	Teknik Sorumlu	Onay