

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doküman Kodu	MC.FR.03
		Yayın Tarihi	02.12.2024
	ARIZA BİLDİRİM/İŞLEM FORMU	Revizyon Tarihi	00
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1/1

ARIZAYI BİLDİRENİN	ARIZA BİLGİLERİ
Birimi : Adı/Soyadı : Görevi : Tarih/Saat : İmza : Birim Yetkilisi : Onayı :	Arızanın Konusu:

ARIZA İŞLEMİ	
ARIZAYA MÜDAHALE EDEN TEKNİK PERSONEL	ARIZALI CİHAZ BİLGİLERİ
Adı/Soyadı : Görevi : Tarih/Saat : İmza :	Adı : Markası : Modeli : Seri No : Yıl İçinde : Arıza Adedi :
ARIZA MÜDAHALE ÖZETİ	KULLANILAN MALZEMELER
	1- 2- 3-

SONUÇ: Arıza Giderildi () Servis Çağırılması uygun () Servise Gönderilmesi uygun () Diğer () Teknik Personel Durum Bildirim Notu:

Yetkili Servis Bilgileri :

ONAY	Arızanın Giderilmesi Uygundur/Uygun Değildir	İşleme Onay Veren
-------------	---	--------------------------

Cihazın Gönderilme Tarihi ve Şekli (Elden, Kargo,vb.) :/...../..... Cihazın Geliş Tarihi ve Şekli (Elden, Kargo,vb.) :/...../.....

TEKNİK RAPOR (Servis Açıklama)	
ARIZA GİDERİLDİKTEN SONRA CİHAZ TESLİMİ	Cihaz çalışır vaziyette, eksiksiz ve kusursuz olarak teslim alınmış ve birimine (kurularak, takılarak vb.) teslim edilmiştir. (), / Diğer () Açıklayınız: Teknik Servis Sorumlusu Teslim Eden Tekn. Personel Teslim Alan Birim Sorumlusu

*Bu form her türlü arıza durumunda doldurulacak ve teknik hizmetler sorumlusuna teslim edilecektir.

*Bu formun doldurulmasının ardından aynı gün içerisinde arızaya müdahale edilmediği durumlarda konu ile ilgili Başhekimliğe mutlaka bildirimde bulunulacaktır.