|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **AHMET KELEŞOĞLU DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  **FAKÜLTE DIŞI ARIZA TAKİP FORMU** | Doküman No | FR-358 |
| İlk Yayın Tarihi | 20.09.2021 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1 / 1 |

|  |
| --- |
| **CİHAZ BİLGİLERİ** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CİHAZ ADI:** | |  | | | | |
| **KÜNYE/SERİ NO:** | |  | ARIZA BİLDİREN  SERVİS: |  | ARIZA TARİHİ: |  |
| **GİDERİLEMEYEN ARIZAYA TEKNİK SERVİSE AİT GÖRÜŞ/RAPOR** | | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **ARIZA ÇÖZÜM TÜRÜ BELİRLEME** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GARANTİ KAPSAMINDA OLAN CİHAZ | | GARANTİ KAPSAMINDA OLMAYAN CİHAZ | | |
| BAKIM ONARIM ANLAŞMASI  KAPSAMINDAKİ CİHAZ | | BAKIM ONARIM ANLAŞMASI KAPSAMINDA OLMAYAN CİHAZ | | |
| ONAYLAYAN | | | | |
| **GÖNDERİLEN FİRMA ADI :** |  | | | |
| **GÖNDERME TARİHİ:** |  | TESLİM ALINMA TARİHİ: | |  |
| ONAYLAYAN | | | | |
| İLGİLİ TEKNİSYEN/İMZA | FAKÜLTE SEKRETERİ/İMZA | | DEKAN YRD.IMZA | |
|  |  | |  | |