|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 |
|  |  |  |