|  |  |
| --- | --- |
| indir |  **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ** **İŞ TALEP-ARIZA BİLDİRİM FORMU** |
|  **KODU** | **TY.FR.01** | **YAYIN TARİHİ** | **01.11.2018** | **REVİZYON TARİHİ** | **01.01.2022** | **REVİZYON NO** | **01** | **SAYFA SAYISI** |  **01** |

|  |
| --- |
| Arızayı Bildiren |
| Bölüm: |  | Dahili Tel: |  |
| Sorumlusu: |  | Unvan: |  |
| Arızalı Cihaz Bilgisi |
| Cihaz Adı: |  | Seri No: |  |
| Arıza Açıklaması : |
| Arızayı Teslim Alan  | Tarih: Saat: |  |
| Teknik Servis Faaliyetleri |
| Müdahale Tarih – Saat : |
| Müdahale Özeti: |
| Kullanılan Malzemeler : |
| Arızaya Müdahale Eden Ad-Soyad-İmza |  |
| Sonuç : Faal ( ) Arıza Giderilemedi ( ) |
| Teknik servise gönderildi ( ) | Gönderilme Tarihi :Gönderen Sorumlu: |
| Teknik Servis Bilgileri: |
| **Teknik Rapor :** |