|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 :** | | | | | | | | | |