

ARIZA TESPİT VE MUAYENE TUTANAĞI FORMU

I-BAKIM VE ONARIMA GÖNDERİLEN CİHAZIN Müdürlik Tarafından Doldurulacak	Birimi :			
	Seri No: DTS No:			
	Markası : Modeli:			
	Fotokopi ise çekim sayısı :			
	Cihaza ait parçalar:			
	Arızası:			
	<p>Yukarıda nitelikleri belirtilen kurulan Arıza Tespit ve Muayene Kabul Komisyonun yaptığı inceleme sonucunda arızalı olduğu anlaşılmış olup, onarımının servis tarafından yapılmasının uygun olacağı düşünülmektedir. Müdürlüğümüzde ödenek bulunmadığından Bölge Müdürlüğü Döner Sermaye İşletmesi tarafından yaptırılmasını arz ederim.</p>			
	<p>Ad-Soyad Ünvan İmza</p> <p>Ad-Soyad Ünvan İmza</p> <p>Ad-Soyad Ünvan İmza</p> <p>Müdür Ad Soyad İmza</p>			
II- BAKIM BİLGİLERİ Yetkili servis tarafından Doldurulacak	Arıza ile ilgili teşhis:			
	Yapılan İşlem ve Sonuç:			
	<table border="1"><thead><tr><th>Teslim Alan Firma Yetkilisi</th><th>Adı Soyadı</th><th>Tarih/...../20...</th><th>Kaşe ve İmza</th></tr></thead></table>	Teslim Alan Firma Yetkilisi	Adı Soyadı	Tarih/...../20...
Teslim Alan Firma Yetkilisi	Adı Soyadı	Tarih/...../20...	Kaşe ve İmza	
III-Bu bölüm Cihaz onarımından geldiğinde birim tarafından doldurulacaktır.	Muayene ve Kabul Komisyonu Tutanağı			
	<p>Müdürlüğümüze ait yukarıda nitelikleri belirtilen daha önce tarafımızdan tespit edilen arızaları giderilmiş olarak Müdürlüğümüzce teslim alınmıştır./...../20...</p> <p>Ad-Soyad Ünvan İmza</p> <p>Ad-Soyad Ünvan İmza</p> <p>Ad-Soyad Ünvan İmza</p> <p>Müdür Ad Soyad İmza</p>			