



ARIZALI EKİPMAN BİLDİRİM FORMU

Arıza Bildirim No

A) Arıza Bildirimini Yapan Kişi Tarafından Doldurulacaktır.

ADI SOYADI _____ İMZA _____

ARIZANIN ORTAYA ÇIKTIĞI

MÜŞTERİ ADI _____ CİHAZIN MODELİ _____
CİHAZIN KUL. SİSTEM _____ CİHAZ SERİ NO _____
BASILAN KİMYASAL _____ TARİH _____

MUHTEMEL ARIZA

1) 24 saat içinde giderilmelidir. 2) Arızanın giderilmesi acil değildir. 3) GARANTİLİ GARANTİSİZ

B) Bakım Sorumlusu Tarafından Doldurulacaktır.

4) Arıza firma olanakları ile giderilebilir. 5) Arıza yedek parça temini ile giderilebilir. 6) Arıza firma olanakları ile giderilemez 7) G.KAPSAMINI 8) G.K.DIŞINDA

6 no'lu kutunun işaretlenmesi halinde :

Bağlantı kurulacak firma : _____ Firma yetkilisi _____
Telefon No : _____ Bağlantı kurulan tarih/ _____

YAPILAN İŞLEM :	DAHA ÖNCE AYNI ARIZA BİLDİRİLDİ
_____	<input type="checkbox"/> Evet
_____	<input type="checkbox"/> Hayır
_____	ARIZAYA MÜDAHALE
_____	TARİHİ / SAATİ

KULLANILAN YEDEK PARÇA	MİKTAR	BİRİM MALİYET / €	TOPLAM / €	İŞLEM SÜRELERİ
_____	_____	_____	0,00	ELEKTRİK BAKIM
_____	_____	_____	0,00	_____
_____	_____	_____	0,00	MEKANİK BAKIM
_____	_____	_____	0,00	_____
SERVİS BEDELİ	_____	25,00	0,00	TOPLAM
GENEL TOPLAM	_____	_____	0,00	_____

ARIZAYI GİDEREN

ADI SOYADI	_____	İMZA :	_____	TARİH/SAAT	_____
ONAY	_____	İMZA :	_____	_____	_____
TESLİM ALAN	_____	TARİH / SAAT	_____	İMZA	_____

(*) Yukarıda bildirdiğim arıza onarıldıktan sonra kontrol edilerek uygun görülüp teslim alındı.