|  |  |
| --- | --- |
| ARIZA BİLDİRİMİNDE BULUNAN BİRİM: | |
| ARIZA BİLDİRİM TARİHİ: ……./……./…….. | TESLİM ALINMA TARİHİ: ………/………/……. |
| MALZEMEYİ TESLİM ALAN: | |
| MALZEMEYİ TESLİM EDEN: | |

|  |  |
| --- | --- |
| ARIZA BİLDİRİMİNDE  BULUNAN BİRİM  SORUMLUSU | ADI SOYADI: |
| İMZA: |

|  |
| --- |
| ŞİKÂYET NEDENİ: |

|  |
| --- |
| CİHAZIN ADI: |
| MARKASI: |
| MODELİ: |
| SERİ NO: |

|  |
| --- |
| TESPİT EDİLEN ARIZALAR VE YAPILACAK İŞLEMLER: |

|  |
| --- |
| DEĞİŞİM GEREKEN PARÇALAR: |

**Birim Sorumlusu Teknik Servis Sorumlusu**

**İmza İmza**

|  |  |
| --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**  ......./......./...........  İMZA | **ONAYLAYAN**  ......./......./...........  İMZA |