|  |
| --- |
| **CİHAZ BİLGİLERİ** |
| **Cihazın Adı** |  | **Bakım Tarihi** |  |
| **Cihaz Sicil No / Seri No:** |  | **Bildirimi Yapan /****İmza** |  |
| **Markası/Modeli** |  |
| **Bulunduğu Birim/Bölüm** |  |
| **Garanti Bitiş Tarihi** |  |

|  |
| --- |
| **YAPILAN İŞLEMLER** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İŞİ TESLİM ALAN****Adı Soyadı****İmza****…/…/20….** | **İŞ TAMAMLANDI** | **İŞİ YAPAN****Adı Soyadı****İmza****…/…/20…** |
| **ONAY****. . / . . / 20..****LACAB Şube Sorumlusu****………………………** |