



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

.....CİHAZI

ARIZA KAYIT ve TAKİP FORMU

Arıza tarih ve saati	Arıza tanımı	Arızayı tespit eden kişi	Arızanın bildirildiği yer/kişi	Müdahale tarih ve saati	İlgili onarım formu/teknik servis formu numarası	Cihazın kullanım dışı olduğu süre	Tekrar çalışma tarih ve saati