

Kodu MC.FR.85	Yayın Tarihi 29.12.2017	Revizyon No 1	Revizyon Tarihi 29.05.2024	Sayfa No/Sayfa Sayısı
------------------	----------------------------	------------------	-------------------------------	--------------------------

ARACIN/CİHAZIN ADI	ARACIN/CİHAZIN NO	FORMUN TANZİM TARİHİ
--------------------	-------------------	----------------------

MARKASI	MODELİ	BULUNDUĞU YER
---------	--------	---------------

BAKIM PERİYODU		KALİBRASYONA TABİ BİR CİHAZ MIDIR?	
----------------	--	------------------------------------	--

HER SERVİS SONUNDA	<input type="checkbox"/>AYLIK	<input type="checkbox"/>	EVET	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	------------	--------------------------	------	--------------------------

GÜNLÜK	<input type="checkbox"/>	ALTI AYLIK	<input type="checkbox"/>	HAYIR	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	------------	--------------------------	-------	--------------------------

HAFTALIK	<input type="checkbox"/>	YILLIK	<input type="checkbox"/>		
----------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--

BAKIM KRİTERLERİ VE AÇIKLAMALAR		
GÜNLÜK / HAFTALIK	AYLIK	

--	--	--

BAKIM BİLGİLERİ (SERVİS , TEST RAPORLARINI FORMUN ARKASINA EKLENECEKTİR.)		
---	--	--

SIRA NO	BAKIM	SONRAKİ BAKIM	BAKIMI YAPAN PERSONELİN		
	TARİHİ	TARİHİ	ADI SOYADI	İMZASI	TUTARI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

ARIZA/ ONARIM KAYIT TABLOSU (PERİYODİK BAKIMLARDA YAPILAN PARÇA DEĞİŞİMİ İLE İLGİLİ BİLGİLERDE BELİRTİLECEKTİR.)		
---	--	--

SIRA NO	TARİH	ARIZA AÇIKLAMASI	ARIZAYI GİDEREN SERVİS SORUMLUSUNUN /ŞİRKET PERSONELİN BİLGİLERİ		
			ADI SOYADI	İMZASI	TUTARI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					