برگه تعمیر و سرویس تجهیزات

نام تجهیز: شماره سریال:

محل استقرار: شرکت پشتیبان :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ خروج از کار** | **تاریخ تماس با پشتیبان** | **فرد مسئول ضد عفونی دستگاه** | **تاریخ تعمیر یا سرویس** | **نام و آدرس تعمیر کار** | **شرح تعمیر انجام شده** | **تاریخ بازگشت بکار** | **تائید فنی قبل از شروع بکار** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |