|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arızayı bildiren kişi: | | Tarih : ….../……/…….. |
| Arızanın bulunduğu oda: | |  |
| Arızanın Niteliği: | | |
| Bu Arıza ile ilgili daha önce  Bakım-onarım yapıldı mı? | Evet ( ) Hayır ( ) | |
| Arızanın giderilmesi için hangi saatlerde uygunsunuz? | (Teknik Personelin çalışma saatleri 08.30-17.30’dur.) | |

**NOT: Kişisel kullanımdan dolayı oluşan arızalar için işçilik ve malzeme ücreti öğrencilerden tahsil edilir.**

|  |  |
| --- | --- |
| Bakım-onarımı yapan: | Tarih : …../……/…….. |
| Yapılan İşlem: | |
| Kullanılan Malzeme: | |
| Arıza Kişisel Kullanımdan Oluşmuştur. | Evet ( ) Hayır ( ) |
| Kişisel kullanım hatası ise  İşçilik ve malzeme ücreti |  |