|  |  |
| --- | --- |
| Arızayı bildiren kişi: |  Tarih : ….../……/…….. |
| Arızanın bulunduğu oda: |  |
| Arızanın Niteliği: |
| Bu Arıza ile ilgili daha önceBakım-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 iseİşçilik ve malzeme ücreti |  |