**EK 2: BAKIM ONARIM TALEP FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÜDÜRLÜĞÜN ADI** |  | | |
| **PERSONEL BİLGİLERİ** | **ADI SOYADI** | | **ÜNVANI** |
|  | |  |
| **İLETİŞİM NUMARASI**  **(Dahili Numara)** | |  |
| DEMİRBAŞ NUMARASI  (Bakıma Gönderilen Cihazın Demirbaş No) |  | | |
| Arıza hakkında açıklama: | | | |
| Talep Eden Personel  Tarih / İmza | | Onaylayan Birim Müdürü  Tarih / İmza | |
| \* Bilgi İşlem Müdürlüğünce Yapılan İşlemler: | | | |
| \* İşlem Sonuçlandırma Tarihi: | |  | |

\* Bilgi İşlem Müdürlüğünce doldurulacaktır.