**ARIZA TAKİP FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CİHAZ BİLGİLERİ** | **Tarih** | **……../……../……...** |
| **BİRİMİ** |  | **ŞUBESİ** |   |
| **Adı** | **Soyadı** | **Oda No** | **Tlf.-Gsm** | **Dahili** |
|   |   |   |   |   |
| **Önceki KullanıcıAdı** | **Önceki Kullanıcı Soyadı** | **Oda No** | **Tlf.-Gsm** | **Dahili** |
|   |   |   |   |   |
| **Cihazın Cinsi** | **Markası** | **Modeli** | **İşletim Sistemi** | **Seri No** |
|   |   |   |   |   |
| **Şikayeti** |  |
|  |
|  |
|  |
| ***NOT : Yedeklenmemiş bilgilerin silinmesi durumunda aşağıda ismi yazılı olan Bilgi İşlem personeli sorumlu değildir.*** |
| **Şikayeti** bölümü eksiksiz bir şekilde doldurulacaktır aksi takdirde cihaza herhangi bir müdahale yapılmayacaktır. **Teslim eden** kişi **Kişisel** ve **Gizli bilgilerinin** bulunmadığını ve silindiği takdirde hiçbir hak talep etmeyeceğini beyan eder. |
|  |
| **YAPILAN İŞLEMLER** | **Tarih** | **……../……../…..….** |
| **Format Atıldı** | **Windows kuruldu** | **Ofis Kuruldu** | **Anti-virüs kuruldu** | **Gerekli Programlar Kuruldu** |
|   |  |   |  |   |
| **Açıklama** |  |
|  |
|  |
|  |
| **TAMİR EDEN BİLGİ İŞLEM PERSONELİ *(ad soyad – imza)*** | **ARIZA İLE İLGİLİ TALEPTE BULUNAN KULLANICI *(ad soyad – imza)*** |