ISPARTA VALİLİĞİ
BİLGİ İŞLEM ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ

ARIZA TAKİP FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CİHAZ BİLGİLERİ** | **Tarih** |  / **/20…** |
| **BİRİMİ** |  | ŞUBESİ |  |
| ADI | SOYADI | ODA NO | TLF-GSM | DAHİLİ |
|  |  |  |  |  |
| CİHAZIN CİNSİ | MARKASI | MODELİ | İŞLETİM SİSTEMİ | SERİ NO |
|  |  |  |  |  |
| ŞİKAYETİ |  |
|  |
|  |
| **NOT :** Yedeklenmemiş bilgilerin silinmesi durumunda Bilgi İşlem Şube Müdürlüğü 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. |
| **TESLİM ALAN BİRİM AMİRİ:****TESLİM ALAN BİRİM PERSONELİ:** | **TESLİM EDEN BİRİM AMİRİ:****TESLİM EDEN BİRİM PERSONELİ:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **BİLGİ İŞLEM ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNDE YAPILAN İŞLEMLER** | **Tarih / /20…** |
| **Format Atıldı** | **Windows kuruldu** | **Ofis Kuruldu** | **Antî-virüs kuruldu** | **Gerekli Programlar Kuruldu** |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Açıklama:** |
|  |
| **TAMİR EDEN** |  |  | **TESLİM ALAN** |
|  |  |