

فرم انجام تعمیرات

شرکت:

کد فرم: F-AD-۴۲
شماره:
تاریخ صدور:

کد تجهیز/ابزار/ ماشین آلات:

نام تجهیز/ابزار/ ماشین آلات:

محل نگهداری فعلی:

درخواست کننده:

شرح عیب:

ریشه یابی علت وقوع:

رئیس بخش تجهیزات و ماشین آلات

کارشناس/ تکنسین تجهیزات و ماشین آلات

امکان انجام تعمیرات در کارگاه: ☐ امکانپذیر هست ☐ امکانپذیر نمی باشد
توضیحات لازم:

نام و نام خانوادگی:

امضا:

تاریخ:

تاریخ:

امضا:

نام و نام خانوادگی:

رئیس بخش تجهیزات و
ماشین آلات

کارشناس/ تکنسین تجهیزات و ماشین آلات

شرح تعمیرات انجام شده:

* شرح قطعات مصرفی و هزینه های انجام شده در صفحه دوم تکمیل شود.

شرح هزینه های انجام شده (به جز هزینه قطعات تعمیری و تعویضی):

نام و نام خانوادگی:

امضا:

تاریخ:

ساعت و تاریخ شروع انجام تعمیرات:

ساعت و تاریخ خاتمه انجام تعمیرات:

تجهیز مربوطه در تاریخ/...../..... ساعت : راه اندازی شد.

اپراتور

تجهیز/ ماشین آلات مذکور در تاریخ سالم تحویل گرفته شد.

نام و نام خانوادگی:

امضا:

تاریخ:

توضیحات:

