	KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ **DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ** **TIBBİ CİHAZ BAKIM ONARIM KALİBRASYON VE ARIZA KAYIT FORMU**	

Kodu: DMC.FR.05 **Yayın Tarihi: 01.11.2018** **Revizyon Tarihi:** **Revizyon No:**

CİHAZ TÜRÜ		MARKA		MODEL	
SERİ NO		SİCİL NO		KLİNİK NO	
YAPILACAK İŞLEM	☐ BAKIM ☐ KALİBRASYON			BAKIM/KALİBRASYON PERİYODU	

BAKIM/KALİBRASYON İLE İLGİLİ KAYITLAR

BAKIM/KALİBRASYON TARİHİ	BAKIM/KALİBRASYONLA İLGİLİ NOTLAR	SONRAKİ BAKIM/KALİBRASYON TARİHİ	PERSONEL/FİRMA ONAYI

ARIZALARLA İLGİLİ KAYITLAR

ARIZA BİLDİRİM TARİHİ	ARIZA İLE İLGİLİ AÇIKLAMA	ARIZANIN GİDERİLDİĞİ TARİH	YAPILAN İŞLEMLER	PERSONEL ADI SOYADI	İMZA

Hazırlayan: **Teknik Hizmetler Sorumlusu**	**Kontrol eden:** **Kalite Direktörü**	**Onaylayan:** **Dekan**