|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEKNİK DESTEK TALEP EDEN PERSONEL BİLGİLERİ**   |  |  | | --- | --- | | ADI SOYADI | **:** | | BİRİMİ-BÖLÜMÜ | **:** | | UNVAN | **:** | | DAHİLİ TELEFON | **:** | | **TEKNİK SERVİS KOŞULLARI** | **:** 1- Teknik Servis formu imzalanmadan cihazlara herhangi bir işlem uygulanmaz.   1. Sisteme müdahale sonucu oluşabilecek herhangi bir veri kaybı yaşanmaması için, **cihazı**   **servise teslim etmeden önce tüm yedeklerinizi alınız.**   1. Sistemle ilgili tüm hukuki sorumluluk cihaz sahibine aittir. | | **TESLİM EDEN TEKNİK SERVİS SORUMLUSU**  **İMZA**  Adı-Soyadı **:**  İmza **:** | | |  | | |  | | |  | |   **CİHAZ BİLGİLERİ**   |  |  | | --- | --- | | MARKA/MODEL | : | | SERİ NO | : | | ŞİKÂYET/SORUN | : |     **YAPILAN İŞ/İŞLEMLER (BU ALAN TEKNİK SERVİS SORUMLUSU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)**  Yukarıda belirtilen işlemlerin yapıldığı, sistemin tam çalışır vaziyette ve cihazın eksiksiz teslim edildiğine dair tutanaktır.  **TESLİM EDEN TESLİM ALAN**  **İMZA İMZA**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Adres** : | Osmanbey Kampüsü – **İlahiyat Fakültesi C Blok Binası** | E-Posta | : [bim@harran.edu.tr](mailto:bim@harran.edu.tr) | | **Telefon**: | 0 414 318 30 00 (**Dahili-telefonu: 1045 ve 3018**) | Fax | : 0 414 318 32 91 | |  |  | Web | : <http://bidb.harran.edu.tr> | |