|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | **FRM-HMF-017** |
| Yayın Tarihi | 27.04.2014 |
| Revizyon Tarihi | 19.03.2025 |
| Revizyon No | 03 |

 EGE ÜNİVERSİTESİ

*"Huzurlu Üniversite, Kaliteli Eğitim,*

 *Aydınlık Gelecek”* Hemşirelik Fakültesi Dekanlığı

 Bakım Onarım Tadilat Formu

 …/…/20…

|  |
| --- |
| **İSTEK SAHİBİ BİLGİLERİ** |
| **Ünvan, Ad ve Soyad:** | **Telefon:** |
| **E-Posta:** | **İmza:** |
| **Oda No:** |

|  |
| --- |
| **İSTEK BİLGİLERİ** |
| **İSTEK TÜRÜ** | **İklimlendirme**  |  | **İnternet**  |  | **Elektrik Tesisatı** |  |
| **Telefon** |  | **Demirbaş Eşya** |  | **Bilgisayar**  |  |
| **İnşaat/Altyapı** |  | **Ses Sistemi** |  | **Barkovizyon** |  |
| **Diğer:**  |
| **İŞ TÜRÜ** | **Bakım**  |  | **Onarım** |  |  |
| **Talep (Açıklayınız):**  |  |

 **FAKÜLTE SEKRETERİ DEKAN YARDIMCISI**

 **……./………/…… UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR**

 **İMZA İMZA**

|  |
| --- |
| **TADİLAT/ONARIM GERİ BİLDİRİMİ** |
| **Ad ve Soyad:** | **Tarih: ……./………/……..** |
| **Yapılan Tadilat/Onarım (Açıklayınız):**  |