|  |  |
| --- | --- |
| Düzenleme Tarihi: |  |
| Arızanın Olduğu Bina/Birim |  |
| Tespit Edilen Arıza |  |
| Arızayı Bildiren Adı-Soyadı-Görevi |  |
| Arızayı Gidermeye Başlama Tarihi ve Saati: |  |
| Arızanın Giderildiği Tarih ve Saat: |  |
| Yapılan İşlemler  |
| **Arızayı Gideren** **Adı Soyadı ve İmzası** | **Teslim Alan****Okul Müdürü** | Bakım Sonrası Çalışma Alanı Tarafımca İSG Uygunluğu Açısından Kontrol Edilmiştir.**Yönetim Temsilcisi** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GİBAL** | **GÖLYÜZÜ İZZET BAYSAL ANADOLU LİSESİ** | **YÜRÜRLÜK TARİHİ** | **13.05.2024** |
| **ARIZA BİLDİRİM FORMU** | **DOKÜMAN NUMARASI** | **GİBAL-F05/P09** |
| **DEĞİŞİKLİK NUMARASI** | **0** |
| **DEĞİŞİKLİK TARİHİ** | **-** |
| **SAYFA NUMARASI** | **1/1** |

|  |  |
| --- | --- |
| Düzenleme Tarihi: |  |
| Arızanın Olduğu Bina/Birim |  |
| Tespit Edilen Arıza |  |
| Arızayı Bildiren Adı-Soyadı-Görevi |  |
| Arızayı Gidermeye Başlama Tarihi ve Saati: |  |
| Arızanın Giderildiği Tarih ve Saat: |  |
| Yapılan İşlemler  |
| **Arızayı Gideren** **Adı Soyadı ve İmzası** | **Teslim Alan****Okul Müdürü** | Bakım Sonrası Çalışma Alanı Tarafımca İSG Uygunluğu Açısından Kontrol Edilmiştir.**Yönetim Temsilcisi** |