

KAZAN DAİRESİ PERİYODİK BAKIM TAKİP FORM

BULUNDUĞU KAMPÜS/YERLEŞKE							
BULUNDUĞU BİNA/BLOK ADI							
Sıra No	Cihaz Adı	Marka/Model	Adet	Bakım Aralığı	Son Bakım Tarihi	Bir Sonraki Bakım Tarihi	Kontrol Eden Sorumlu (Adı Soyadı/İmza)
1				 Ay/Yıl	/...../20....	/...../20....	/.....
2				 Ay/Yıl	/...../20....	/...../20....	/.....
3				 Ay/Yıl	/...../20....	/...../20....	/.....
4				 Ay/Yıl	/...../20....	/...../20....	/.....
5				 Ay/Yıl	/...../20....	/...../20....	/.....
6				 Ay/Yıl	/...../20....	/...../20....	/.....
7				 Ay/Yıl	/...../20....	/...../20....	/.....
8				 Ay/Yıl	/...../20....	/...../20....	/.....