

آزمایشگاه کالیبراسیون میزان کاران نوین  
عنوان برگه : فرم درخواست خدمات فنی مشتری

« این قسمت توسط واحد درخواست کننده تکمیل میگردد »

نام سازمان / موسسه / مرکز / شرکت ..... نام کاربر دستگاه : .....

آدرس و تلفن تماس متقاضی : .....

نام و مدل دستگاه : ..... کمپانی سازنده : .....

شماره سریال دستگاه : ..... دستگاه گارانتی دارد  ندارد

قطعات جانبی همراه دستگاه : .....

شرح کامل مشکلات فنی : .....

.....

گستره درخواستی برای کالیبراسیون در صورت نیاز : .....

توضیحات :

۱- این شرکت از پذیرش دستگاه بدون تکمیل و ارائه این پرسشنامه " اکیدا " معذور می باشد.

۲- خواهشمند است دستگاه پس از بسته بندی کامل ارسال گردد.

۳- زمان پذیرش: شنبه تا پنج شنبه ساعت ۹ صبح تا ۱۳ می باشد .

۴- مسئولیت حمل و ارسال این تجهیز به عهده شرکت محترم درخواست کننده می باشد.

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

تاریخ و امضاء:

« این قسمت توسط شرکت میزان کاران نوین تکمیل میگردد »

..... دستور مدیریت : .....

تاریخ و امضاء:

..... اشکالات احتمالی دستگاه طبق نظر کارشناس: .....

.....

گزارشات اقدامات انجام شده :

قطعات تعویضی: هزینه:

قطعات تعمیری : هزینه:

شرکت تامین کننده قطعات :

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

اجرت نصب ،تعمیر و راه اندازی : ..... ریال

تایید حسابداری:

تایید مدیریت :