



SheetNo:42
1399/11/27-V3

مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی اصفهان
فرم گزارش انجام کار (تعمیرات)

ردیف:

تاریخ:

تاریخ تحویل از کد:	تحویل دهنده:	تحویل گیرنده:
تاریخ تحویل به تعمیر‌کار:	تحویل دهنده:	تحویل گیرنده:
مشخصات دستگاه		
نام دستگاه	برند	شماره سریال
نوع نقص		
شرح تعمیرات انجام شده:		
قطعات تعویض شده:		
ردیف	نام قطعه	مدل قطعه
قیمت	شماره فاکتور	
۱		
۲		
۳		

هزینه استعلام شده تعمیرات:

هزینه نهایی تعمیرات انجام شده:

تاریخ اتمام تعمیرات	مهر و امضاء تحویل دهنده:	مهر و امضاء تحویل گیرنده:
تاریخ تحویل به کد		