



PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA DO NAPRAWY SERWIS TELEKOMUNIKACYJNY

WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY

NAPRAWA GWARANCYJNA NAPRAWA POGWARANCYJNA

FIRMA	OSOBA KONTAKTOWA	ADRES E-MAIL		
NR TELEFONU I FAX	SPOSÓB ODBIORU SPRZĘTU PO NAPRAWIE			
	<input type="checkbox"/> osobiście (z ul. Marsa 56) <input type="checkbox"/> kurierem (podać firmę spedycyjną i adres dostawy)			
NAZWA CZĘŚCI	KOD PRODUKTU	NUMER SERYJNY	DATA PRODUKCJI	REWIZJA
OPIS USZKODZENIA			TYP CENTRALI I WERSJA OPROGRAMOWANIA	
USZKODZENIE SPRAWDZONE (WYPEŁNIA DYSTRYBUTOR)		OKOLICZNOŚCI WYSTĄPIENIA USZKODZENIA		
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		R - uszkodzenie wystąpiło w czasie pracy części w używanym systemie S - nowa część; uszkodzenie wystąpiło w czasie testów lub instalacji T - część po naprawie; uszkodzenie wystąpiło w czasie testów lub instalacji		
UWAGI (NP. ZAŁĄCZONE ELEMENTY: FLASH, EPROMY, KEY PANELE, ...)				
DATA WYPEŁNIENIA:		CZYTELNY PODPIS OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ		

WYPEŁNIA UNICOM

NR ZGŁOSZENIA	DATA PRZYJĘCIA	OSOBA PRZYJMUJĄCA
..... / / SE		
WYKONANE CZYNNOŚCI:	NR SERYJNY (JEŚLI WYMIANA)	UWAGI
<input type="checkbox"/> Nowy element (zamiennie) <input type="checkbox"/> Naprawiony element		
ODBIÓR DNIA:	CZYTELNY PODPIS OSOBY ODBIERAJĄCEJ	