



**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**CİHAZ BAKIM TAKİP FORMU**

<b>Birim Adı</b>					
<b>Alt Birim Adı</b>					
<b>Cihaz Adı</b>					
<b>Taşınır Kodu</b>					
<b>Üretici Firma</b>					
<b>Modeli/Seri No</b>					
<b>İmalat Tarihi</b>					
<b>Kullanıma Giriş Tarihi</b>					
<b>Satın Alınan Firma</b>					
<b>Kullanma Talimatı</b>					
<b>Garanti Süresi</b>					
<b>S. No</b>	<b>İŞLEMİ YAPAN KİŞİ/KURULUŞ</b>	<b>AÇIKLAMA</b>	<b>TARİH</b>	<b>Sorumlu Personel Adı Soyadı</b>	<b>İMZA</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					