



## KAZAN DAİRESİ PERİYODİK BAKIM TAKİP FORMU

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....	...../...../.....