



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Ahmet Keleşoğlu Eğitim Fakültesi Dekanlığı

BAKIM, ONARIM, İMALAT, TADİLAT TALEP FORMU

Sayı :

Tarih: / /

İSTEK SAHİBİ BİLGİLERİ

Ünvan		Telefon	
Ad ve Soyad		İmza	
Fakülte/Enstitü/ Yükseköğül			

İSTEK BİLGİLERİ

İstek Türü	<input type="checkbox"/> Sabit donanım <input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Demirbaş eşya	<input type="checkbox"/> Doğalgaz tesisatı <input type="checkbox"/> Telefon tesisatı <input type="checkbox"/> Isı	<input type="checkbox"/> Su, pis su tesisatı <input type="checkbox"/> Bilgisayar <input type="checkbox"/> İnşaat / Altyapı
İş Türü	<input type="checkbox"/> Bakım	<input type="checkbox"/> Onarım	<input type="checkbox"/> İmalat (Adet : _____)
Süresi	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Acil	<input type="checkbox"/> Çok acil
Yer Bilgileri	Bina :	Oda No :	
Açıklama			

ÖZEL İMALAT BİLGİLERİ (Özel imalat için teknik resim ekleyiniz.)

Kullanım Yeri	<input type="checkbox"/> Ofis	<input type="checkbox"/> Derslik	<input type="checkbox"/> Laboratuvar	<input type="checkbox"/> Diğer (_____)
Yararlanıcı Sayısı	Akademik personel : ____		Öğrenci : ____	İdari personel : ____
Kullanım Amacı	<input type="checkbox"/> Akademik çalışma	<input type="checkbox"/> Ders	<input type="checkbox"/> Ofis işleri	

ONAY

İlgilenecek Birim:	FAKÜLTE SEKRETERİ ____/____/____ İmza
<input type="checkbox"/> İncelenip bilgi verilsin. <input type="checkbox"/> İşlem Yapılsın.	

SONUÇ

Yapılan İşlem		İşlem Yapan
Kullanılan Malzeme		İmza
Ünvan Ad Soyad		
Tarih	____/____/____	

Not: Bu Belgeyi Doldurduktan Sonra Fakülte Sekreterliğine teslim ediniz.