

HLÁŠENÍ ZÁVADY - FORMULÁŘ

REFERENČNÍ ČÍSLO OPRAVY:

ADRESÁT:

ODESLAL:

Klient (jméno společnosti):		Datum:	Čas:	
Pobočka:		Adresa:		
Vypracoval (Jméno):		Telefon:		
Fax:	E-mail:			
Typ zařízení:		S/N:		
Podezřelý prvek:				
závažnost	oblast	vliv na funkci	opakovatelnost	použitelnost systému
<input type="checkbox"/> malá	<input type="checkbox"/> software	<input type="checkbox"/> žádná	<input type="checkbox"/> náhodná	<input type="checkbox"/> plně použitelný
<input type="checkbox"/> střední	<input type="checkbox"/> hardware	<input type="checkbox"/> částečná	<input type="checkbox"/> střední	<input type="checkbox"/> částečně použitelný
<input type="checkbox"/> velká	<input type="checkbox"/> neznámá	<input type="checkbox"/> nefunkčnost	<input type="checkbox"/> trvalá	<input type="checkbox"/> nepoužitelný
Stručný popis závady :				
číslo (faktury, dodacího listu, smlouvy):			datum nákupu:	
požadovaný typ opravy: <input type="checkbox"/> záruční <input type="checkbox"/> pozáruční <input type="checkbox"/> není známo				
přílohy: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE POČET				
podpis:				