

شماره:
تاریخ:
پوست:


جمهوری اسلامی ایران
باسمه تعالی


سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی
موسسه تحقیقات اصلاح و تهیه نهال و بذر

اداره محترم آمار و کامپیوتر مؤسسه

با سلام احتراماً خواهشمند است نسبت به تعمیر / سرویس سیستم ذیل اقدام مقتضی مبذول نمائید.

مشخصات و معایب دستگاه

نام و تلفن قسمت استفاده کننده	بخش/واحد	شماره اموال	نوع دستگاه
.....
.....
.....
.....
.....

نام استفاده کننده: تاریخ: امضاء:

این قسمت توسط درخواست کننده تکمیل می شود.

سیستم بررسی و ایرادات ذیل بر روی آن مشاهده شد.

ویروسی است نیاز به نصب ویندوز دارد دارای مشکلات سخت افزاری است نیاز به ارتقا دارد
 هارد دیسک خراب است پاور خراب است کارت شبکه خراب است فن خراب است خراب است

در جهت رفع مشکل اقدامات ذیل انجام گردید.

پارتیشن بندی ویروس کشی نصب ویندوز نصب برنامه های جانبی نصب درایور های سخت افزاری
 دانلود درایور های سخت افزاری رفع مشکل بد سکتور هارد دیسک نصب اتوماسیون نصب آنتی ویروس توسط.....
تعویض قطعه سخت افزاری موجود خریداری شده.....

نام کارشناس: امضاء:

در این قسمت چیزی ننویسید

با اطلاع از اقدامات انجام شده سیستم مذکور در تاریخ به اینجانب نماینده
بخش/واحد تحویل گردید.

امضاء:

توسط تعویل گیرنده تکمیل می شود.

شماره:
تاریخ:
پوست:


جمهوری اسلامی ایران
باسمه تعالی


سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی
موسسه تحقیقات اصلاح و تهیه نهال و بذر

اداره محترم آمار و کامپیوتر مؤسسه

با سلام احتراماً خواهشمند است نسبت به تعمیر / سرویس سیستم ذیل اقدام مقتضی مبذول نمائید.

مشخصات و معایب دستگاه

نوع دستگاه	شماره اموال	بخش/واحد	نام و تلفن قسمت استفاده کننده
۱-
۲-
۳-
۴-

نام استفاده کننده: تاریخ: امضاء:

این قسمت توسط درخواست کننده تکمیل می شود.

سیستم بررسی و ایرادات ذیل بر روی آن مشاهده شد.

ویروسی است نیاز به نصب ویندوز دارد دارای مشکلات سخت افزاری است نیاز به ارتقا دارد
 هارد دیسک خراب است پاور خراب است کارت شبکه خراب است فن خراب است خراب است

در جهت رفع مشکل اقدامات ذیل انجام گردید.

پارتیشن بندی ویروس کشی نصب ویندوز نصب برنامه های جانبی نصب درایور های سخت افزاری
 دانلود درایور های سخت افزاری رفع مشکل بد سکتور هارد دیسک نصب اتوماسیون نصب آنتی ویروس توسط.....
تعویض قطعه سخت افزاری موجود خریداری شده.....

نام کارشناس: امضاء:

در این قسمت چیزی ننویسید

با اطلاع از اقدامات انجام شده سیستم مذکور در تاریخ به اینجانب نماینده
بخش/واحد تحویل گردید.

امضاء:

توسط تعویل گیرنده تکمیل می شود.