|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **ANKARA ÜNİVERSİTESİ**  **GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ**  **ARIZA TALEP FORMU** | | | | | | |  |
| **Talepte Bulunan** | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | |  | **Talep No** | | | |  |
| **Unvanı** |  | |  | **İşin Niteliği** | | | | |
| **Birimi** |  | |  |  | | | **Bilgisayar, Yazıcı** | |
| **Telefonu** |  | |  |  | | | **Marangoz-Tesisat İşleri** | |
| **e-posta** |  | |  |  | | | **Elektrik Bakım** | |
| **Tarih** |  | |  |  | | | **Su Arıza** | |
| **İmza** |  | |  |  | | | **Telefon** | |
| **İşin Niteliği ile İlgili Ayrıntılı Bilgi:** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  | |
| **…………………………………………………………..Birimi**  **Sayı:** …………………………../  **Tarih: ……/…./20…..** | | | | | | | | |
| **FAKÜLTE SEKRETERLİĞİ MAKAMINA(\*)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Yukarıda ayrıntıları belirtilen arızanın giderilmesi hususunda gereğini müsaadelerinize arz ederim. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **İdari Birim Sorumlusu** | | | | | |  | | |
| **Adı Soyadı:**  **İmza:** | | | | | |  | | |
| (\*) Bu bölüm Birim Sorumlusu tarafından doldurulacaktır. | | | | | | | | |
| **Yapılan İşlemler (\*\*)** | | | | | | | | |
| **İşin Havale Edildiği Birim** | | | | | | | | |
| **Bilgi İşlem Merkezi** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Satınalma/Ayniyat** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Teknik İşler** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (\*\*) Bu bölüm havale edilen birim personeli tarafından doldurulacaktır. | | | | | | | | |
| **İŞİ YAPAN**  **Adı Soyadı**  **İmza**  **….. / ….. / 20…..** | | **TESLİM TARİHİ**  **….. / ….. / 20….** | | | **TESLİM ALAN**  **Adı Soyadı**  **İmza**  **….. / ….. / 20….** | | | |
| **ONAY**  **.…. / .…. / 20…..**  **Fakülte Sekreteri** | | | | | | | | |