



ARIZA BİLDİRİM FORMU

FATMA ALİYE MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda bilgileri yer alan arıza tarafımdan tespit edilmiştir. Arızanın/eksikliğin giderilmesi hususunda gereğini arz ederim.

ARIZA TESPİTİNDE BULUNAN

Adı Soyadı	Görevi	İmza

ARIZA TESPİTİ

Arızanın Tespit Edildiği Tarih	
Arızanın Yeri	
Arızanın Konusu	

SONUÇ

Arızanın Giderildiği Tarih	
Açıklama	

KONTROL EDEN YETKİLİ

Adı Soyadı	Görevi	İmza