



T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
Vakfıkebir Meslek Yüksekokulu

BİLGİSAYAR LABORATUVARI ARIZA BİLDİRİM
FORMU

Doküman No: KYS-FR/MYO-
VAK/12
İlk Yayın Tarihi: 23.09.2026
Rev. No/Tar.: 00/...
Sayfa: 1 / 1

BİLGİSAYAR LABORATUVARI ARIZA BİLDİRİM FORMU

Bildiren Adı Soyadı	
Öğrenci No / Unvanı	
Bildirim Tarihi / Saati	.../.../20... ..:.....
Bilgisayar / Cihaz No	
Arıza Türü	☐ Donanım ☐ Yazılım ☐ İnternet / Ağ ☐ Elektrik ☐ Diğer
Arızanın Tanımı	
Bildiren İmza	

LABORATUVAR SORUMLUSU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Yapılan İşlem	
Sonuç	☐ Giderildi ☐ Bilgi İşleme iletildi ☐ Parça / servis gerekiyor
Tamamlanma Tarihi	.../.../20...
Laboratuvar Sorumlusu	Adı Soyadı: İmza: