

| | | | | |
|---|---|--|--|---------------|
|  | SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO | Modulo rilevazione danno o guasto | DP021 | <i>Rev.00</i> |
| | I.I.S. PRIMO LEVI | | UNI EN ISO 9001:2015 MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO | |
| | | | 20.02.2021 | 2/2 |

A CURA DEL MANUTENTORE

| Cognome e Nome | Data intervento | Ora di inizio | Firma | Ora di fine | Firma | Intervento svolto | Risultato ottenuto |
|----------------|-----------------|---------------|-------|-------------|-------|-------------------|--------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

A CURA DELL'UFFICIO TECNICO

La procedura di segnalazione e risoluzione di danno o guasto si ritiene conclusa in data _____.

Cognome e Nome: Firma:

A CURA DEL DS

firma per visto: