

אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
מחלקת רכש והספקה
מחסן מעבר
טל': 6461674-08 פקס: 6472928-08

תאריך: ____ / ____ / ____

לכבוד

הנדון: טופס משלוח מכשיר לתיקון

המכשיר נשלח לתיקון לפי הדרישות והפרטים הבאים:

במסגרת אחריות

במסגרת שירות ללא תשלום

תיקון בתשלום, נא לציין מספר הזמנה _____

אחר _____

סוכם עם נציג/ת החברה (נא לציין את שם הנציג/ה) _____

מהות התקלה: _____

מכשיר: _____

מספר סידורי: _____

מספר אינוונטר: _____

ב ב ר כ ה ,

שם המבקש: _____

תפקיד: _____

טלפון: _____

(ימולא על יד המחסנאי) מספר תעודת משלוח: _____

העתק: יצורף לתעודת משלוח