

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



فرم تاییدیه صحت عملکرد دستگاه		
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۲۳	ویرایش: ۱	
بخش:	گروه: تجهیزات	

تاییدیه صحت عملکرد دستگاه ----- پس از خرید و سرویس شماره ردیف:

تاریخ نصب / نصب مجدد:	تاریخ ارزیابی:
شرح کامل و جزئیات نحوه ارزیابی:	
نتیجه نهایی:	
<ul style="list-style-type: none"> • تایید کالای خریداری شده و صحت عملکرد آن • عدم تایید کالای خریداری شده و عدم صحت عملکرد آن • نیاز به ارزیابی مجدد و بررسی بیشتر 	
نام و امضاء ارزیابی کننده کالای فوق:	