



## YERİNDE DESTEK SERVİS FORMU

### MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Müşteri Adı-Soyadı : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Müşteri Numarası : \_\_\_\_\_

### SERVİS ZAMANI

Ticket No :

Tarih :

Saat :

### YAPILAN İŞLEMLER

- Bina içi kablo kontrolü yapıldı.
- Bina içi dağıtım kutusunda sinyal kontrolü yapıldı. / Hız Download: \_\_\_\_\_ Hız Upload \_\_\_\_\_
- Bina içi dağıtım kutusunda irtibatlama yapıldı.
- Telefon testi yapıldı.
- Modem kurulumu yapıldı.
- Sorunsuz olarak kurulum tamamlandı. / Hız Download: \_\_\_\_\_ Hız Upload \_\_\_\_\_

Açıklama : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ARIZA DURUMU

- Bina içi dağıtım kutusunda etiketleme olmadığı tespit edildi.
- Bina içi dağıtım kutusunda çevir sesi olmadığı tespit edildi.
- Bina içi dağıtım kutusunda DSL sinyali olmadığı tespit edildi.
- Hat kaynaklı sorun olmadığı fakat müşteri kaynaklı kablolama sorunu tespit edildi ve çözümlenemedi.
- IP alınamıyor.
- Lokal kablolama sağlama alınarak bina içi dağıtım kutusunda etiketlendi.
- Diğer \_\_\_\_\_

### TEKNİSYEN

Servis notu :

Ad Soyad :

İmza :

### MÜŞTERİ

Bu formdaki bilgiler doğrultusunda verilen servisi aldığımı onaylıyorum

Ad Soyad :

İmza :