

FORMULAR TIP DESCRIERE DEFECTIUNE

Firma:	
Pesoana de contact:	
Telefon:	
Email:	
Data:	

Aparat de măsura:		Funcțional / Nefuncțional
Seria:		
Versiune software:		
Ultima calibrare		
Accesorii aparatului:		

Defecte constatate:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Apgradare Calibrare Schimb Display

Schimb acumulator Schimb connector la intrare

F > BNC

BNC > F

Complectat de:

Stampila: 