

PROTOKÓŁ AWARII NR ...

INFORMACJE DOTYCZĄCE AWARII	
Data zgłoszenia awarii (dd-mm-rrrr, godz.)	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej awarię	
Miejsce awarii i nazwa Systemu lub Urządzenia	
Opis awarii	
Skutki awarii	
Niezbędne czynności serwisowe	
Szacunkowy (maksymalny) koszt usunięcia awarii:	
Termin usunięcia awarii (dd-mm-rrrr, godz.)	
Podpis osoby usuwającej awarię	
Podpis Wykonawcy	
AKCEPTACJA SPOSOBU USUNIĘCIA AWARII	
Nazwa Wykonawcy	
Podstawa formalna (nr Umowy)	
Podpis osoby zgłaszającej awarię	
Podpis Dyrektora Departamentu Bezpieczeństwa	
Podpis Dyrektora Departamentu Administracji i Zamówień	
AKCEPTACJA KOSZTU USUNIĘCIA AWARII	
Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do akceptacji kosztów	