نموذج طلب صيانة داخلية لأجهزة برنامج إحالتي الالكتروني

نوع الجهاز : اسم المستشفى :

|  |
| --- |
| المشكلة : problem |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| IT report | IT tech – Support  |
|  | *Name:**Sig :**Date:* |

مقدم الطلب : مكتب التنسيق الطبي ( برنامج إحالتي )

 الاسم :

 توقيعه :

 الجوال/ هاتف

التاريخ :

 *مدير المستشفى .................................................................*

*EHALATI IT support*

*BAQER AL YASEEN*

*0500803125*

*013-813127*