



Rilievo anomalie e guasti

Procedura per l'accesso al Laboratorio del Dipartimento di
Ingegneria Industriale e Scienze Matematiche

Pag. 1 di 1

Rilievo anomalie e guasti

Laboratorio di:	N. Progressivo interno
Attrezzatura:	

Il/La sottoscritto/a badge n. (se previsto)
dichiara che in data odierna ha rilevato sull'attrezzatura sopra indicata la seguente
anomalia o guasto

Firma

Data,

Per presa visione

Firma del tecnico o del Responsabile del Laboratorio

Data,

(parte riservata al personale strutturato)

Operazioni susseguenti