Vikailmoituslomake

Toimimaton laite tai laitteiston osa: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Vian kuvaus (mahdollisimman tarkasti):_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Päivämäärä:	
Nimen selvennys:	
Allekirjoitus:	
Yhteystiedot:	

Vikailmoituskaavake toimitetaan AMI-keskuksen/Aalto TMS:n henkilökunnalle, Otakaari 5 I, 2.krs, huone IM213.