



Vikailmoituslomake

Toimimaton laite tai laitteiston osa: _____

Vian kuvaus (mahdollisimman tarkasti): _____

Päivämäärä:	
Nimen selvennys:	
Allekirjoitus:	
Yhteystiedot:	

Vikailmoituskaavake toimitetaan AMI-keskuksen henkilökunnalle, Otakaari 5 I, 2.krs, huone IM213 tai IM212.