

فرم تایید انجام کار

بدینوسیله اینجانب آقای/خانم نماینده مجموعه تایید
می نمایم سیستم در تاریخ توسط نماینده شرکت الکترونیک پیوند
به نام آقای/خانم نصب و راه اندازی گردید و آموزش لازم برای استفاده از سیستم مذکور
داده شد. شرح اقدامات انجام شده عبارتند از:

۱.
۲.
۳.
۴.
۵.

در صورت عدم تکمیل کار یا توافق به انجام اقدامات تکمیلی، موارد به صورت مشروح در ذیل آورده می شود:

۱.
۲.
۳.

نام و امضاء نماینده شرکت

نام و امضاء کارفرما