1. UA W-01 Zgłoszenie Awarii
2. Formularz

data:

znak:

Zgłoszenie Awarii  
UAW-01

CSIZS

Nazwa i adres Zgłaszającego:  
Data i godzina wystąpienia Awarii:  
Wersja:  
Kontakt:

**Opis Awarii**

Podpis Zgłaszającego

1. Opis formularza

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa pola | Opis |
| Data | Data dokumentu. |
| Znak | Identyfikator dokumentu. |
| Nazwa i adres Zgłaszającego | Nazwa i adres Zgłaszającego Awarię. |
| Data i godzina wystąpienia Awarii | Data i godzina wystąpienia Awarii. |
| Wersja | Wersja CSIZS, w której wystąpiła Awaria. |
| Kontakt | Sposób, w jaki przedstawiciel Wykonawcy może skontaktować się w sprawie Awarii ze Zgłaszającym. |
| Opis Awarii | Szczegółowy opis okoliczności wystąpienia Awarii, a w szczególności:   * w jakiej sytuacji wystąpiła Awaria (np. w trakcie normalnej pracy, w jakim obszarze funkcjonalnym), * w jakim zakresie funkcjonuje (lub nie) CSIZS. |