

iPHONE DOA REPLACEMENT ISSUE FORM

نموذج استبدال الأجهزة المتعطلة خلال 24 ساعة فقط

Store Information معلومات المعرض	Store Code: رمز المعرض	Date (DD/MM/YYYY): التاريخ
	Store Name: اسم المعرض	
OLD DEVICE INFORMATION معلومات الجهاز القديم	Model: الموديل	Color: اللون
	Serial No.: رقم السيريال	Problem: المعطل
	IMEI: رقم IMEI	
Device Inspection & GSX حالة الجهاز Verification	Warranty Period as per GSX (Days): فترة الضمان	Liquid Damage (Y/N): وجود سوائل
	Physical Condition of the Device: حالة الجهاز الفنية	Yes No
		Device Packaging: حالة الجهاز
		<div>Full Box عبة كاملة</div> <div>Empty Box عبة فارغة</div> <div>Other أخرى</div>
Device Checked By فحص الجهاز بواسطة	Employee ID: الرقم الوظيفي	Employee Name: اسم الموظف
	Signatures: التوقيع	

اقرار تعهد الموظف

اقر بانني قد استلمت الجهاز القديم بكامل الملحقات عبة كاملة وسلمت العميل جهاز جديد بديل بكامل الملحقات وان الجهاز القديم خالي من عيوب سوء استخدام في الجهاز القديم.

Replacement Confirmed By استبدال الجهاز بموافقة	Store Manager ID: الرقم الوظيفي لمدير المعرض	Store Manager: اسم مدير المعرض
	Signatures: التوقيع	Store Stamp: ختم المعرض
NEW DEVICE INFORMATION معلومات الجهاز الجديد	Model: الموديل	Color: اللون
	Serial No.: رقم السيريال	IMEI: رقم IMEI

اقرار تعهد العميل

اقر بانني قد تسلمت جهاز جديد بديل بكامل الملحقات عبة كاملة وسلمت جهازي القديم للمعرض

Customer Information معلومات العميل	Name: اسم العميل	Mobile No.: رقم العميل
	Signatures: توقيع العميل	