

IT设备检查报告

检查日期： 年 月 日

设备名称		设备型号	
设备序列号			
设备编号			
检查类型	<input type="checkbox"/> 故障检查 <input type="checkbox"/> 安全检查 <input type="checkbox"/> 验收检查 <input type="checkbox"/> 运输检查 <input type="checkbox"/> 性能检查 <input type="checkbox"/> 其他： _____		
检查内容			
检查结果（详细内容）			
建议			
检查人		审核人	
安全负责人意见	签字： _____ 年 月 日		