Załącznik nr 8 do Decyzji DHRT-WWM-60600-44/08 (47): Wzór formularza „Zgłoszenia SPP”

Telgam:	**TELEKOMUNIKACJA POLSKA S.A.**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Oznaczenie Punktu Styku Sieci (zgodne z systemem SEZTEL)				
Zgłaszający	..... Jednostka	..... Imię i nazwisko	..... Nr tel. kontaktowego.	..... Numer faksu
Data zgłoszenia	..... (dd/mm/rrrr)	Godzina zgłoszenia ..... (gg/mm)	Numer kolejny (nadaje przyjmujący)	.....

Skutki problemu	ma wpływ na ruch ❑	**Typ** ❑ **techniczny** ❑ **organizacyjny** ❑ **inny**	Waga ❑ **krytyczny** ❑ **pilny** ❑ **nie pilny**
	ma wpływ na jakość obsługi klientów ❑		
	utrudnia pracę ❑		
	nie ma wpływu na pracę PSS ❑		

Przyjmujący*)	..... Jednostka	..... Imię i Nazwisko	..... Nr telefonu kontaktowego	..... Numer faksu
Data otrzymania zgłoszenia	..... (dd/mm/rrrr)	Godzina potwierdzenia zgłoszenia ..... (gg/mm)	Czy wymagane są dodatkowe informacje?	**Tak** ❑ **Nie** ❑

Opis problemu:

Dotyczy	Kabel	
	Urządzenia	
	Inne	
	Treść informacji z systemu nadzoru	
	Osoba kontaktowa:	
Opis		

Rozwiązanie problemu

Data zakończenia problemu (dd/mm/rrrr)	Godzina zakończenia problemu (gg/mm) .....

Potwierdzający*)	..... Jednostka	..... Imię i Nazwisko	..... Nr telefonu kontaktowego	..... Nr faksu
Informacja z systemu nadzoru				

*) Pracownik SPP-TP