



HBYS ÜZERİNDEN VERİ KURTARMA TEST FORMU

Döküman No	DBY.FR.02
Yayın Tarihi	03.05.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 1 / 1

TEST YAPILAN BİLGİVARLIĞININ

Adı(Ör: HBYS Veritabanı)			
Sorumlusu			
Test Yeri			
Planlanan Test Tarihi			
Test Başlama Tarih/Saati		Test Bitiş Tarih/Saat	
Silinen Dosya Boyutu Boyutu(MB, GB,TB)	Diskte Kapladığı Alan	Normal Dosya Boyutu	

TEST SONUÇLARI

Başarılı mı?(Evet/ Hayır)	
Başarısız ise nedeni (İlave sayfa kullanabilirsiniz)	
Yapılan Sınamalar (İlave sayfa kullanabilirsiniz)	

TESTİ HAZIRLAYAN VE GÖZLEMLEYENLER

Testi Yapan Kaşe / İmza	Gözlemci Kaşe/İmza

ONAY

..../..../20....

Hazırlayan Birim Sorumlusu	Kontrol Eden Kalite Yönetim Temsilcisi	Onaylayan Başhekim
-------------------------------	---	-----------------------