**Одеська обласна рада**

**ЗАПИТ**

на усунення причин інцидентів або дефектів у програмному забезпеченні СЕД АСКОД

згідно з Договором про надання послуг з технічної підтримки програмного забезпечення

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Зміст запиту** | *(назва модулю та режиму СЕД АСКОД, в якому стався інцидент; опис інциденту: відмови, апаратного збою, програмного дефекту, інформаційної помилки, ергономічного інциденту)* | |
| **Користувач** | *(прізвище, ім’я, по батькові, номер телефону, номер кабінету користувача, у якого виник інцидент)* | |
| **Відтворення інциденту** | *(вказати частоту відтворення інциденту: разова у одного користувача, періодично у одного користувача, систематично у одного користувача, періодично у всіх користувачів, систематично у всіх користувачів)* | |
| *АСКОД WEB* | *(\*Заповнюється адміністратором системи)* | |
| **Операційна система** | *(\*Заповнюється адміністратором системи)* | |
| **Додатки, що передаються разом із запитом:**  *(відмітити значком + та заповнити необхідну інформацію)* | | |
| *Знімок екрану* |  | *(знімки з екрану комп‘ютера користувача, які підтверджують описаний інцидент)* |
| *Інше* |  | *(заповнюється за потреби)* |
| **Контактна особа** | *(ПІБ та посада особи, яка підготувала запит)* | |
| **Контактна інформація** | *(номер телефону та e-mail Контактної особи)* | |
| **Додаткова інформація** | | |
| *(заповнюється за потреби)* | | |