



**स्थापना/समस्या निवारण रिपोर्ट**  
**Installation/Troubleshooting Report**

	दिनांक/Date		
संकाय/कर्मचारी का नाम Name of the Faculty/Staff:			
पदनाम Designation:			
विभाग: Department :			
क्रम संख्या S.No.	लेवल 1 रिपोर्ट Level 1 Report	लेवल 2 रिपोर्ट Level 2 Report	समस्या का समाधान करने की अनुशंसा Recommending for Resolve the issue

संकाय/कर्मचारी के हस्ताक्षर  
Signature of Faculty / Staff

तकनीकी सहायक  
Technical Assistant

कार्याकारी प्रशासक  
System Admin