(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
VERİ KURTARMA TEST FORMU

Doküman Kodu: BY.FR.003	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

TEST YAPILAN BİLGİ VARLIĞININ			
Adı (Ör: HBYS Veritabanı)			
Sorumlusu			
Test Yeri			
Planlanan Test Tarihi			
Test Başlama Tarih/Saati		**Test Bitiş Tarih/Saat**	
Yedek Veri Dosya Boyutları	**Kapalı Veri Boyutu**		
	Açık Veri Boyutu		
TEST SONUÇLARI			
Başarılımı?(Evet/ Hayır)			
Başarısız ise nedeni			
Yapılan Sınamalar			
TESTİ HAZIRLAYAN VE GÖZLEMLEYENLER			
Testi Yapan Kaşe / İmza		**Gözlemci Kaşe/İmza**	
ONAY …. / …. /….			