Check-list assistance

Rédigé le : …… par : ……..

Nom, Prénom demandeur : ……

Adresse :……

Téléphone fixe : …….....Portable : ……..

Mail : ……

I – Caractéristiques matériel

Ordinateur Type : ☐Portable ☐Bureau

Questions	Réponses
Date de mise en service marque	
Processeur	
Capacité mémoire	
Capacité disque dur (total)	
Nombre de disques durs	
Espace disque utilisé	
Espace disque libre	
Mot de passe BIOS	
Mot de passe administrateur	
Batterie	
Lecteur de DVD	
Carte graphique (bureau)	

Autre :

II – Caractéristiques logiciels

Questions	Réponses
Système d'exploitation	
Dual boot	
Outils bureautique	
Outils photos, vidéo, son	
Anti virus	
Fournisseur d'accès	
Réseau Wifi	

III – Symptômes rencontrés - description

IV – Motifs

V – Pré-diagnostique CIM.PP

VI – Réparation

Oui ☐ Non ☐

Nom Prénom :……

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »