YANGIN SÖNDÜRME CİHAZI AYLIK KONTROL LİSTESİ FORMU

Sayfa No	1/1
Form No	23
Dosya No	GOSGB 02-23
Yayın Tarihi	05.03.2020
Revizyon No	-
Revizyon Tarihi	-

DENETİMCİNİN ADI SOYADI : **İMZA:** **TARİH** ...../...../20.....

YSC NUMARASI	YERİ	CİNSİ / AĞIRLIĞI	KONTROL EDİLECEK HUSUSLAR													AÇIKLAMALAR	KONTROL İMZA
			İlk Dolum Tarihi	1. Kontrol Tarihi	2. Kontrol Tarihi	3. Kontrol Tarihi	Tekrar Dolum Tarihi	Emniyet Pimi Var mı?	Tetiğin durumu?	YSC nin mührü takılı mı?	YSC işaretlenen bölgede mi?	YSC kolay ulaşılabilir bir noktaya sabitlenmiş mi? Önünde engel var mı?	YSC nin basınç seviyesi uygun mu?	Hortumun durumu? (Kırık, Çatlak, Bağlantı noktaları yetersiz v.s.)	YSC nin genel durumu? (Boyası dökülmüşmü, Hasar varmı, Paslı mı v.s.)		
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	