

YANGIN DOLABI VE İÇERİĞİ 6 AYLIK PERİYODİK KONTROL FORMU

KURUM KODU	TARİH:
OKUL/KURUM ADI	

YANGIN SÖNDÜRME CİHAZI BİLGİLERİ

MARKA/MODELİ	TÜPÜN KAPASİTESİ(KG)
TÜPÜN İLK DOLUM TARİHİ	TÜPÜN İÇERİĞİ: BİNADAKİ KULLANIM YERİ VE KAT KONUMU

DURUM TESPİTİ

EVET/HAYIR

1	Yangın dolabı kapak kilidi çalışır durumda mı?	
2	Yangın tüpleri planlamaya uygun yerde bulunduruluyor mu?	
3	Söndürücünün üzerinde okunabilir kullanma talimatı var mı?	
4	Plastik emniyet klipsi ve mandal kilit pimi takılı mı?	
5	Manometre-Basınç göstergesinin ibresi yeşil alanda mı?	
6	Tüpü çalkalayınca gösterge de düşüş-yükseliş oluyor mu?	
7	Söndürücü tam dolu mu? (Elle kaldırarak veya tartarak kontrol)	
8	Söndürücüde belirgin paslanma ve hasar var mı?	
9	Söndürücünün cinsi ve kapasitesi kullanım amacına uygun mu?	
10	Hortum vanası rahatlıkla elle açılır ve kapanır durumda mı?	
11	Vanayı açınca tazyikli su akıyor mu?	
12	Boru, vana ve hortumda çatlak, kırık veya kesikten dolayı su kaçağı var mı?	
13	Hortumun ucundaki tazyik ayar vanası var ve çalışır durumda mı?	
14	Hortum makarası dönerek açılabilir durumda mı?	

Not: Bu formdan her yangın dolabı için bir(1) adet doldurulup, İSG dosyasına konulacaktır.

Adı Soyadı
Müdür Yard. veya Yangın Söndürme
Ekip Üyesi
Kontrol Eden

Adı Soyadı
Müdür
Onaylayan