**نموذج فحص مثقب يدوي ( درل)**

اسم موقع العمل ومكانه ......................................................



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ملاحظات**  | **لا** | **نعم** | **نقاط الفحص** |
|  |  |  | **الفيش الرئيسي**  |
|  |  |  | **مفتاح التشغيل** |
|  |  |  | **المقبض اليدوي** |
|  |  |  | **التوصيلات الكهربائية** |
|  |  |  | **محاور الدوران**  |
|  |  |  | **الوضع العام للجهاز** |

اسم المفتش.................................................................. التاريخ.....................................................

اجراءات تصحيحية :-

**في حال عدم توفر اي شرط من الشروط اعلاه يتم ايقاف الاله لحين تصويب وضعها**