****

**فحص معدات اطفاء الحريق (طفايات الحريق)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المنطقة:** | **اسم المفتش:** | **السنة:** |
| **ملاحظة**لا تضع علامة "√) و لكن اكتب كلمة "ok" أو استخدم رقم المخالفة المحدد في قائمة التوضيح. في حالة وجود عيب في المعدة فلابد من وضع بطاقة التوقيف عليها. و يجب الابلاغ عنها للشخص المسئول لكي يتم اصلاحها. و اذا كانت المعدة لا يمكن اصلاحها فيجب التخلص منها**.** |
| **قائمة التوضيح** |
| **الحنفيات / الصنابير** | **بكرات خراطيم الماء** | **طفايات الحريق** |
| HY1 - العلامات غير متواجدة / تالفة بوضوحHY2 - تحتاج لصيانة سنوية HY3 - يوجد بها تسريبHY4 - الصمام الدائري مفقود / تالفHY5 - لا توجد وردة بالصنبورHY6 - الصنابير تالفهHY7 - الحلقة لا تعملHY8 - مسدودة / لا يمكن الوصول اليهاHY9 - ملاحظات اخرى | HR1 - غير موجودة او واضح انها تالفةHR2 - يجب ان يجرى للمعدة صيانة سنوية HR3 - البطاقة تالفة او مفقودةHR4 - توجد اعاقة في الوصول الى البكرة أو لا يمكن الوصول اليهاHR5 - الخرطوم موجود داخل ممر التثبيت و محكم غلقةHR6 - يستخدم لغير اغراض الاطفاءHR7 - الخرطوم غير ملفوفHR8 - الخرطوم متآكل او تالفHR9 - ملاحظات اخرى | FE1 - المعدة تحتاج الي صيانةFE2 - البطاقة تالفة او مفقودةFE3 - المعدة ليست في مكانها الصحيحFE4 - لا تتطابق المعدة مع الخطر المحتملFE5 - مفتاح الامان مكسور او مفقودFE6 - المعدة متآكلة او تالفةFE7 - لا يوجد عليها اشارات (الاشارات مفقودة)(هذا البند غير مطلوب لو كانت الاشارات مرئية بوضوح)FE8 - توجد اعاقة في الوصول للمعدة أو لا يمكن الوصول اليهاFE9 - الخرطوم أو الفوهة مفقود او تالفFE10 - الضغط المخزون منخفض/مرتفع – المقياس لأعلىFE11 - ملاحظات اخرى |
| **ديسمبر** | **نوفمبر** | **اكتوبر** | **سبتمبر** | **اغسطس** | **يوليو** | **يونيو** | **مايو** | **ابريل** | **مارس** | **فبراير** | **يناير** | **الموقع** | **رقم المعدة** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | تاريخ الفحص |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | موقع الفحص / التدقيق |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | التوقيع |