****

**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 بوضوح  HY2 - تحتاج لصيانة سنوية  HY3 - يوجد بها تسريب  HY4 - الصمام الدائري مفقود / تالف  HY5 - لا توجد وردة بالصنبور  HY6 - الصنابير تالفه  HY7 - الحلقة لا تعمل  HY8 - مسدودة / لا يمكن الوصول اليها  HY9 - ملاحظات اخرى | | | | HR1 - غير موجودة او واضح انها تالفة  HR2 - يجب ان يجرى للمعدة صيانة سنوية  HR3 - البطاقة تالفة او مفقودة  HR4 - توجد اعاقة في الوصول الى البكرة أو لا يمكن الوصول اليها  HR5 - الخرطوم موجود داخل ممر التثبيت و محكم غلقة  HR6 - يستخدم لغير اغراض الاطفاء  HR7 - الخرطوم غير ملفوف  HR8 - الخرطوم متآكل او تالف  HR9 - ملاحظات اخرى | | | | | | FE1 - المعدة تحتاج الي صيانة  FE2 - البطاقة تالفة او مفقودة  FE3 - المعدة ليست في مكانها الصحيح  FE4 - لا تتطابق المعدة مع الخطر المحتمل  FE5 - مفتاح الامان مكسور او مفقود  FE6 - المعدة متآكلة او تالفة  FE7 - 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 اليها  FE9 - الخرطوم أو الفوهة مفقود او تالف  FE10 - الضغط المخزون منخفض/مرتفع – المقياس لأعلى  FE11 - ملاحظات اخرى | | | | | | |
| **ديسمبر** | **نوفمبر** | **اكتوبر** | **سبتمبر** | | **اغسطس** | **يوليو** | **يونيو** | **مايو** | **ابريل** | | **مارس** | **فبراير** | **يناير** | | **الموقع** | **رقم المعدة** |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | تاريخ الفحص | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | موقع الفحص / التدقيق | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | التوقيع | |