

IMS

کد فرم: 05FME008

ویرایش: 06

تاریخ بازنگری: 97/02/10

شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی

دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست

چک لیست کنترل ایمنی خودرو و سرنشین

حوزه



نام شهر:

نام کارگاه:

تاریخ بازدید:

خودرو:	شماره خودرو:	نام راننده:
--------------	--------------------	-------------------

ردیف	شرح	بلی	خیر	توضیحات
۱	برف پاک کن و شیشه شور درست عمل می کند؟			
۲	چراغها سالم و درست عمل می کند؟			
۳	ترمز پایی و دستی سالم است؟			
۴	خودرو مجهز به کپسول اطفاء حریق و جعبه کمکهای اولیه می باشد؟			
۵	لاستیکهای خودرو قابل استفاده است؟			
۶	خودرو مجهز به کمربند ایمنی برای کل صندلی ها می باشد؟			
۷	روغن و آب و آب باطری به اندازه کافی می باشد؟			
۸	روغن ترمز و کلاچ به اندازه کافی است؟			
۹	نظافت ظاهری و داخل خودرو تمیز و مرتب است؟			
۱۰	لوازم ایمنی و ابزار کار افراد گروه اجرائی در محل مخصوص قرار گرفته است؟			
۱۱	سرویس موتور به موقع انجام شده است؟			
۱۲	آمیترها سالم است؟			
۱۳	آیینها سالم و قابل تنظیم است؟			
۱۴	خودرو مجهز به زنجیر چرخ در فصول سرد و برفی سال می باشد؟			
۱۵	گواهینامه راننده معتبر و همراه راننده می باشد؟			
۱۶	بیمه خودرو معتبر و همراه راننده می باشد؟ (شخص ثالث، سرنشین، حوادث و دیه به نرخ روز)			
۱۷	خودروی دارای بوق سالم و مناسب می باشد؟			
۱۸	خودرو دارای فرمان سالم و ایمن می باشد؟			
۱۹	راننده در سلامت کامل روحی و جسمی به سر می برد؟			
۲۰	راننده از دارو ی خاصی (بخصوص داروهای خواب آور) استفاده می کند؟			
۲۱	راننده از دخانیات استفاده می کند؟			
۲۲	درب خودرو به راحتی باز و بسته می شود؟			
۲۳	آیا خودرو در فصول گرم و سرد سال مجهز به سیستم حرارتی مناسب و سالم می باشد؟			
۲۴	آیا پشتی صندلی برای شرایط بدنی مختلف قابل تنظیم است؟			
۲۵	آیا ظرفیت خودرو از لحاظ تعداد سرنشین رعایت شده است؟			
۲۶	آیا ملزومات نام برده در خودرو موجود است؟			☐ جک و آچار چرخ
	کپسول اطفاء حریق	☐	جعبه ابزار	☐
	چراغ قوه	☐	روغن ترمز	☐
		☐	طناب بکسل	☐
		☐	زنجیر چرخ	☐
		☐	گالن آب	☐
		☐	مثالث احتیاط	☐
		☐	لاستیک زاپاس	☐
		☐	کیف کمکهای اولیه	☐

تذکر: این چک لیست هر ماه یکبار توسط رابط دفتر HSE در سه نسخه تنظیم می گردد.

- نسخه اصلی تحویل راننده نسخه دوم در دفتر حفاظت، ایمنی و سلامت کار و نسخه سوم در واحد نقلیه نگهداری میگردد.

نام و امضاء راننده

نام و امضاء نماینده دفتر HSE

نام و امضاء مسئول نقلیه