

IMS

کد فرم: 05FME021

ویرایش: 03

تاریخ تهیه فرم: 97/02/10

شرکت آب وفاضلاب استان مرکزی
دفتر ایمنی ، بهداشت و محیط زیست



چک لیست دستگاه بسته بندی اتوماتیک آب

تاریخ تکمیل :

نام شهر :

ردیف	سوالات	بله	خیر	توضیحات
1	آیا دستورالعمل استفاده از دستگاه اتوماتیک بسته بندی آب موجود و در دسترس میباشد ؟			
2	آیا دستگاه بسته بندی آب دارای برق اضطراری سالم می باشد ؟			
3	آیا سیم کشی برق ایستگاه اصول ایمنی رعایت شده است ؟			
4	آیا دستورالعمل سرویس و نگهداری دستگاه در محل موجود است ؟			
5	آیا دستگاه بسته بندی در فضای سرپوشیده و ایمن قرار دارد ؟			
6	آیا مشخصات فنی دستگاه بسته بندی آب در محل نصب موجود است ؟			
7	آیا نایلون های بسته بندی آب موجود و در محل مناسب نگهداری می شود ؟			
8	آیا نایلون های بسته بندی آب دارای مجوز بهداشتی تولید از وزارت بهداشت می باشند ؟			
9	آیا نایلون های بسته بندی آب در شرایط مناسب نگهداری می شوند ؟			
10	آیا زمان استفاده از فیلترهای دستگاه منقضی نشده است ؟			

*این چک لیست هر ۳ماه یکبار توسط دفتر ایمنی تکمیل می شود

امضاء :

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده :

امضاء :

نام و نام خانوادگی مسئول واحد :

امضاء :

مدیر دفتر ایمنی ، بهداشت و محیط زیست:

IMS

کد فرم: 05FME021

ویرایش: 03

تاریخ تهیه فرم: 97/02/10

شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی
دفتر ایمنی، بهداشت و محیط زیست

