



• چک لیست کنترل سیستمهای اطفای حریق •

تاریخ بازدید :

نام کارگاه :

ردیف	موضوع	بلی	خیر	توضیحات
۱	آیا کپسولهای حریق با توجه به نوع حریق انتخاب شده اند؟			
۲	آیا تعداد کپسولهای موجود با توجه به ظرفیت کافی است؟			
۳	آیا کپسولها دارای تاریخ انقضاء و شارژ هستند؟			
۴	آیا کپسولها در جای مناسب نصب شده اند؟			
۵	آیا افراد به نحوه استفاده از کپسول و عملیات ضدحریق آشنایی دارند؟			
6	آیا در صورت بروز حریق امکان تماس با مراکز آتش نشانی وجود دارد؟			
7	آیا جز کپسول اطفاء حریق از وسایل دیگر آتش نشانی استفاده می شود؟			
8	آیا کارگاه سیستم کشف و اعلام حریق دارد؟			
9	آیا سیستم سالم است و دتکتورها درست عمل می کنند؟			
10	آیا در مجاورت منابع حریق از منابع سوخت ممانعت می گردد؟			
11	آیا مقررات ایمنی حریق در ساختمان رعایت می شود؟			
12	آیا بازدید و سرویس وسایل اطفاء حریق به موقع صورت می گیرد؟			
13	آیا دربهای خروج اضطراری در هنگام حریق مشخص شده اند؟			
14	آیا دسترسی به خاموش کننده ها به سهولت انجام می گیرد؟			
15	آیا فشارسنج های خاموش کننده ها در وضعیت صحیح می باشند؟			
16	آیا برای خاموش کردن حریق ها از کپسولهای مناسب با آن حریق استفاده می شود؟			
17	آیا خاموش کننده ها تاریخ بازدید دارند؟			
18	آیا ضامن خاموش کننده ها سر جایش می باشد؟			
19	آیا کپسولهای پودر و گاز دارای فشار مطلوبی هستند؟			
20	آیا کارگر با توجه به وزن کپسول می تواند از آن استفاده کند؟			
21	آیا دستورالعمل مبارزه با حریق در محیط کار وجود دارد؟			
22	آیا کارگران از این برنامه شناخت کافی دارند؟			
23	آیا برای فرار سریع راههای خروجی به اندازه کافی وجود دارد؟			
24	آیا کارکنان به راحتی به راههای خروجی دسترسی دارند؟			
25	آیا راههای خروجی در ساعات حضور کارکنان قفل نمی باشد؟			

این فرم هر 3 ماه در 2 نسخه تکمیل و یک نسخه آن به دفتر HSE ارسال میگردد.

مدیر امور / رئیس اداره

نام و امضاء رابط HSE :