

AD.FR.05

11.12.2017

Revizyon No

Revizyon tarihi

1/1

Kontrol Tarihi:

Çatının temizliği yapıldı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Temizliği yapan personel bilgileri ve imzaları		
Temizlik personeli-1	Temizlik personeli-2	Temizlik personeli-3
Personel Önerisi:		
Elektrik aksamında yalıtımlar sağlam mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Kontrol eden personel bilgileri ve imzaları		
Teknik Personel 1	Teknik Personel 2	Teknik Personel 3
Personel Önerisi:		
Yangına sebebiyet verebilecek malzeme ve ekipman var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Kontrol eden personel bilgileri ve imzaları		
Öneri:		
Sivil Savunma Amiri		

Atölye Sorumlusu

İç Hizmetler Şefi

Hastane Başmüdürü