سجل فحص طفايات الحريق

قائمة الطفايات ومواعيدها، ثم سجل الفحص الشهري، والمواعيد الملزمة تحددها الجهة المختصة في بلدك ودليل الشركة المصنعة.

المنشأة / الموقع	
السنة	
شركة الصيانة	
المسؤول عن السلامة في المنشأة	

قائمة الطفايات

رقم	المكان	النوع	السعة	سنة الصنع	آخر تعبئة	التعبئة القادمة	آخر اختبار ضغط	الاختبار القادم	ملاحظات
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

سجل الفحص الشهري

نموذج مجاني من خدماتو (khadmatto.com) | للاستخدام على حسب شروط الإعفاء وإخلاء المسؤولية

اكتب «س» إذا كانت الطفاية سليمة، أو رقم الملاحظة إذا وُجد عطل: 1 ليست في مكانها أو محجوبة، 2 مؤشر الضغط خارج المنطقة الخضراء أو الوزن ناقص، 3 المسمار أو الختم مفقود، 4 صدأ أو انبعاج أو تسريب، 5 الخرطوم أو الفوهة تالف، 6 الملصق غير مقروء.

رقم	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	الإجراء المتخذ
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

الفاحص: الاسم والتوقيع	مسؤول المنشأة: الاسم والتوقيع