


کد مدرک: FR 006-00 تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۲/۲۳	چک لیست بازرسی مراکز کم فشار	
تاریخ:		

نام کارگاه:	مترائز فضای اصلی:	مترائز فضای فرعی:	جمع مترائز مفید:
شهرستان:	نام مسئول کارگاه:	شماره تماس:	نمابر:
نشانی:	کدپستی:		
شناسه صنفی پروانه کسب:	تاریخ انقضا:		
نام مدیر فنی:	کدملی:		

ردیف	شرح الزامات	انطباق	عدم انطباق	توضیحات
۱	دستگاه دیاگ			
۲	مولتی متر			
۳	رعایت نکات ایمنی و نصب تجهیزات اطفای حریق برابر با قوانین و ضوابط ایمنی دستگاه های اجرایی ذی ربط			
۴	انعقاد قرارداد همکاری با شرکت های بیمه در خصوص آتش سوزی- مسئولیت مدنی حوادث، بیمه مسئولیت حرفه ای			
۵	دستگاه نشت یاب			

توضیحات:

نظریه نهایی بازرس:	تایید: <input type="checkbox"/>	مشروط: <input type="checkbox"/>	عدم تایید: <input type="checkbox"/>
--------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

نام و امضا بازرس:

نام و امضا مسئول کارگاه (بازدید شونده) :