	چک لیست بازرسی مراکز کم فشار	کد مدرک: FR 006-00 تاریخ بازنگری: 1403/02/23
		تاریخ:

نام کارگاه:	متراژ فضای اصلی:	متراژ فضای فرعی:	جمع متراژ 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
1	دستگاه دیاگ			
2	مولتی متر			
3	رعایت نکات ایمنی و نصب تجهیزات اطفای حریق برابر با قوانین و ضوابط ایمنی دستگاه های اجرایی ذی ربط			
4	انعقاد قرارداد همکاری با شرکت های بیمه در خصوص آتش سوزی- مسئولیت مدنی حوادث، بیمه مسئولیت حرفه ای			
5	دستگاه نشت یاب			

توضیحات:

نظریه نهایی بازرس:	تایید: ☐	مشروط: ☐	عدم تایید: ☐	

نام و امضا مسئول کارگاه (بازدید شونده) :

نام و امضا بازرس: