

کد: SSP-HSE-CH-۰۰۲۴-۰۰		  چک لیست بازرسی کپسول اطفاء حریق (Fire Extinguisher Checklist) پروژه خط ۶ مترو																	
ویرایش: صفر																			
صفحه: ۱ از ۱																			
ردیف	کد کپسول	نوع کپسول				تاریخ شارژ بعدی	تاریخ بازرسی	ارتفاع نصب (۱/۵۰)	قابل رویت و دسترسی	وضعیت ظاهری		کیج فشار		شیلنگ		ضامن		توضیحات	
		CO ₂	فوم	آب	پودر و گاز					NC	OK	NC	OK	NC	OK	NC	OK		NC
۱		☐	☐	☐	☐	/ /	/ /	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
۲		☐	☐	☐	☐	/ /	/ /	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
۳		☐	☐	☐	☐	/ /	/ /	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
۴		☐	☐	☐	☐	/ /	/ /	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
۵		☐	☐	☐	☐	/ /	/ /	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
۶		☐	☐	☐	☐	/ /	/ /	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
۷		☐	☐	☐	☐	/ /	/ /	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
۸		☐	☐	☐	☐	/ /	/ /	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
۹		☐	☐	☐	☐	/ /	/ /	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
۱۰		☐	☐	☐	☐	/ /	/ /	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
بازرسی ایمنی (HSE)										سرپرست ایمنی (HSE)									
(نام، امضاء، تاریخ)										(نام، امضاء، تاریخ)									