

۱) اطلاعات بازرسی

تاریخ: _____ بازرس: _____ شیفت: _____
محل/واحد: _____ شماره شناسایی کپسول: _____
نوع خاموش کننده (پودر/CO2/آب/فوم): _____ کلاس حریق محیط: _____

۲) موقعیت و دسترسی

- ☐ در محل تعیین شده و مشخص قرار دارد
☐ قابل دیدن و بدون مانع در دسترس است
☐ ارتفاع و نحوه نصب مناسب است
☐ تابلو/علامت مکان‌نمای کپسول موجود است

۳) وضعیت ظاهری بدنه

- ☐ بدنه بدون خوردگی و زنگ زدگی است
☐ بدون فرورفتگی، تورم یا آسیب مکانیکی است
☐ نشانه‌ای از نشتی یا تخلیه محتوا دیده نمی‌شود

۴) فشار و شارژ

- ☐ عقربه فشارسنج (گیج) در محدوده سبز است
☐ وزن کپسول مطابق استاندارد است (توزین برای CO2)
☐ تاریخ شارژ/سرویس معتبر و منقضی نشده است

۵) اجزای کنترلی

- ☐ ضامن ایمنی سالم و در جای خود است
☐ پلمب ضامن دست نخورده است
☐ اهرم/دستگیره سالم و بدون آسیب است
☐ شیلنگ و نازل بدون ترک، گرفتگی یا پارگی است

۶) برچسب و مستندات

- ☐ برچسب مشخصات خوانا و سالم است
☐ دستورالعمل نحوه استفاده روی کپسول موجود است
☐ کارت/برچسب بازرسی دوره‌ای امضا و به روز است

۷) نتیجه بازرسی و اقدام

وضعیت (سالم / نیازمند اقدام): _____
شرح اقدام لازم: _____
مسئول پیگیری: _____ مهلت: _____ امضای بازرس: _____