سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی و امداد و سلامت خدمات و تجهیزات شهری شهرداری مشهد	باسمه تعالی **چک لیست بررسی کارگاه های شارژ کپسول آتش نشانی**	صفحه : ۱ از ۲ کد سند: FR-۰۴۵-۱۷۶ شماره ویرایش:۰۰ تاریخ ویرایش:۹۳/۴/۱

نام ونام خانوادگی متصدی: ..... میزان تحصیلات: ..... تاریخ بازدید: .....

نام شرکت/ کارگاه: ..... تعداد نفرات شاغل: .....

تعداد شارژیست : ..... نام و نام خانوادگی : ..... تعداد ویزیتور: ..... نام و نام خـانوادگی : .....

آدرس: ..... متراژ کارگاه: .....

شماره تماس: .....

توضیحات :.....

نوع فعالیت خدماتی: تست، کنترل وشارژ☐ بررسی تست هیدرواستاتیک☐ توزیع وفروش☐

دارای مجوز رسمی فعالیت به شماره ..... از ..... می باشد. (تاریخ اعتبارمجوز: .....)

سایر گواهینامه ها و مدارک فنی و آموزشی معتبر:

نوع کپسول		کپسول پودری	کپسول CO_2	کپسول محتوی آب	کپسول کف	سایر: هالوژنه،O_2
ظرفیت کپسول ها جهت شارژ						
سایر توضیحات	روش شارژ: دستی		نحوه انجام تست هیدرواستاتیک	درمحل		توضیحات :
	روش شارژ: اتومات			مراکز ذیصلاح		
	نوع و مشخصات پودرمصرفی					
	نوع و مشخصات گاز مصرفی	تعداد سیلندر N_2 ..... عدد ظرفیت ..... تعداد سیلندر CO_2 ..... عدد ظرفیت				

S.۹۲.۱۰.۵٤

الزامات عمومی کارگاه شارژ

۱. آیا درمحل دستورالعمل(تست کنترل وشارژ) سازمان آتش نشانی جهت نحوه صحیح شارژخاموش کننده وجودداردوملاک عمل قرارمی گیرد؟ بلی☐ خیر☐

۲. آیا شارژیست های شاغل در محل دوره عمومی و تخصصی در این خصوص را آموزش دیده اند؟ بلی☐ خیر☐
در مکاتبه سازمان آتش نشانی با اتحادیه شماره : ..... تاریخ : ..... موجود است.

۳. آیا در محل دستورالعمل مشخص و استاندارد جهت تست هیدرواستاتیک وجود دارد؟ (درصورت بلی پیوست گردد.) بلی☐ خیر☐

٤. شرایط ایمنی و بهداشت کار در کارگاه رعایت شده است؟ (سیم کشی ها، حفاظ ها و علائم ایمنی و هشداری و...) بلی☐ خیر☐

٥. محل مجهز به تهویه مناسب می باشد؟ بلی☐ خیر☐

٦. محل مجهز به سیستم فیلتر غبارآلاینده ها می باشد؟ بلی☐ خیر☐

۷. آیا پرسنل شاغل در کارگاه شارژ دوره ایمنی مخازن تحت فشار را آموزش دیده اند؟ بلی☐ خیر☐

۸. دیوارپیرامونی کارگاه شارژ ازمصالح بنایی و با ضخامت مناسب اجرا شده است است؟ بلی☐ خیر☐

۹. جهت استقرار سیلندرهای تحت فشار مکان خاص با تجهیزات مناسب درنظر گرفته شده است؟ بلی☐ خیر☐

۱۰. تجهیزات یدکی و مورد استفاده بطور مناسب نگهداری قرار می گیرد؟ (رعایت انبارداری) بلی☐ خیر☐

۱۱. نظم وانضباط کارگاهی درمحل رعایت شده است؟(وسایل و تجهیزات اضافی جمع آوری شده، هروسیله درمکان مشخص قرار دارد) بلی☐ خیر☐

۱۲. محل استقرارخاموش کننده های پروخالی(پذیرش شده وآماده تحویل) درمکانهای جداقراردارد وتوسط تابلو مشخص شده است؟ بلی☐ خیر☐

۱۳. متراژ دقیق کارگاه شارژ طبق دستورالعمل می باشد؟ (حداقل ۲۰ مترمربع) بلی☐ خیر☐

باسمه تعالی

چک لیست بررسی کارگاه های شارژ کپسول آتش نشانی

تجهیزات مورد نیاز موجود در محل		
۱. میز کار استاندارد و مناسب دارد ؟	بلی☐	خیر☐
۲. دارای گیره مناسب می باشد ؟ (دارای منجیت به منظور جلوگیری از ضربه به خاموش کننده ها)	بلی☐	خیر☐
۳. دارای ترازوی مناسب می باشد (نوع ترازو و مقدار توزین ...)	بلی☐	خیر☐
٤. آچار مخصوص جهت بازو بست نمودن قطعات خاموش کننده ها در محل وجود دارد .	بلی☐	خیر☐
٥. آیا از لوازم یدکی استاندارد با مناسب درمحل استفاده می شود؟	بلی☐	خیر☐
٦. آیا مواد اطفائی مصرفی دارای استاندارد می باشد؟	بلی☐	خیر☐
۷. محل مجهز به دستگاه پرس شیلنگ دستی می باشد؟	بلی☐	خیر☐
۸. انبر پلمپ با علامت مخصوص در محل وجود دارد؟	بلی☐	خیر☐
۹. کارت شارژ خاموش کننده از نوع مناسب بوده (طبق دستورالعمل مشخص شده آتش نشانی و اتحادیه) و بطور مناسب به خاموش کننده متصل می شود؟	بلی☐	خیر☐
۱۰. تجهیزات مناسب جهت نشت یابی خاموش کننده در محل وجود دارد (حوضچه آب، تشتک، توسط کف و...)	بلی☐	خیر☐
۱۱. ظروف مخصوص تخلیه پودرمصرفی در محل وجود دارد ؟	بلی☐	خیر☐
۱۲. دستگاه فریزرجهت شارژ خاموش کننده CO_2 در محل وجود دارد؟	بلی☐	خیر☐
۱۳. دستگاه کمپرسور جهت شارژ خاموش کننده CO_2 در کلیه اوزان درمحل وجود دارد؟	بلی☐	خیر☐
۱٤. تجهیزات جهت تنظیف و روغن کاری در محل وجود دارد؟	بلی☐	خیر☐
۱۵. الک بامش مناسب در محل وجود دارد؟	بلی☐	خیر☐

سایر توضیحات :

نمونه کارت شارژ، برچسب و علامت پلمپ کارگاه به پیوست می باشد.

نمونه مهر و امضاء متصدی کارگاه **کارشناس بازدید کننده:**