	B.A.İ.B.Ü **HAVALANDIRMA ASPİRATÖR HAFTALIK BAKIM KONTROL FORMU** **(Yeterliliğe sahip personel tarafından her hafta yapılıp aylık olarak yenilenir)**	Klima santralleri	İSG.FR.77
		Sayfa No	
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	_ _ / _ _ / 20_ _
		Düzenleme Tarihi	_ _ / _ _ / 2026

1. CİHAZ BİLGİLER

Markası		Kapasite		Bakım Periyodu	HAFTALIK
Modeli		Cihaz Kodu		Bakım Tarihi	……./……/……..
Seri No:		Kullanım Yeri			

2. YAPILACAK KONTROLLER

1	Kontroller her bir santral için ayrı ayrı yapılacak.
2	Kapaklarda hava kacağı kontrolü ve kapak kilitlerinin calısması kontrol edilecek.
3	Motor sürücüsü bulunan aspiratörlerde sürücü ekranında hata uyarısı var mı kontrol edilecek. (akım, gerilim, faz sırası, hız vb. hatalar)
4	Cihazın çalışması sırasında alışılmadık gürültü ve titreşim kontrolü yapılacak.
NOT: Tespit edilen arızalar ilgili kısma yazılacak. Teknik Servis Amirine bilgi verilecek.	

TARİH	**CİHAZIN DURUMU**	**KONTROL EDEN SORUMLU PERSONEL**	**İMZA**
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
……./…../…….			
TEKNİK SERVİS SORUMLUSU AD-SOYAD-İMZA			