

نام پروژه :

نوع دستگاه : کمپرسور شماره پلاک :

نام راننده :

تاریخ بازدید :

ردیف	موارد بررسی	وضعیت ارزیابی		توضیحات تکمیلی
		مطلوب	نا مطلوب	
۱	آیا اپراتور تجربه و سابقه کار با دستگاه را دارد ؟			
۲	کنترل موتور به لحاظ عدم نشستی و صدای غیر عادی و ارتعاش و عملکرد مناسب .			
۳	کنترل سلامت سپریتور به لحاظ خروجی باد بدون روغن .			
۴	کنترل درب های طرفین به لحاظ سلامت بدنه و قفل ها و پوشش فلزی سقف ، جلو و عقب دستگاه .			
۵	کنترل آمپر ها (آب ، برق ، روغن ، باد) و کلید ها .			
۶	کنترل سیستم برق (باتری ، دینام ، استارت)			
۷	آیا سوپاپ کنترل تانک باد عملکرد صحیح و مناسب دارد ؟			
۸	کنترل سیستم خنک کننده موتور (شبکه آب و روغن ، شیلنگ های ارتباطی ، فن رادیاتور) .			
۹	کنترل شیلنگ ها و لوله های ارتباطی هیدرولیک			
۱۰	کنترل پمپ باد و رگلاتور باد .			
۱۱	کنترل شاسی از محل اتصال ها و فنر ها .			
۱۲	کنترل مخزن روغن هیدرولیک و مخزن روغن سوخت .			
۱۳	آیا دستگاه در زمانی که کار می کند تراز است ؟			
۱۴	کنترل مال بند و ترمز مال بند به لحاظ ترک و شکستگی و همچنین عملکرد صحیح پایه نگه دارنده			
۱۵	کنترل شیوه های تقسیم باد و کوبلینگ ها			
۱۶	حضور اپراتور به صورت مستمر در کنار دستگاه در زمان روشن بودن			
۱۷	آیا شیلنگ باد از نوع مناسب سیم دار و طول آن در اندازه مناسب می باشد ؟			
۱۸	آیا وسایلی که با باد دستگاه کار می کند مثل دژبرو و پوکر مناسب است ؟			
۱۹	کنترل سیستم هوا ساز و اسکرو دستگاه			
۲۰	عدم به کارگیری دستگاه در محیط های محصور و سر پوشیده .			
۲۱	آیا اپراتور دستگاه از نکات ایمنی و اطلاعات فنی آگاهی دارد ؟			
۲۲	کنترل شیلنگ های هیدرولیک و لوله های ارتباطی سیستم سوخت رسان به لحاظ عدم نشستی و فرسودگی .			
۲۳	کنترل شیلنگ باد به لحاظ فرسودگی و ترک و شکستگی			
۲۴	کنترل لاستیک ها و چرخ ها به لحاظ باد مناسب و عدم نشستی .			
۲۵	کنترل وضعیت زمان تعویض روغن و فیلتر ها با توجه به کارکرد دستگاه .			
افسر بازدید کننده:		اپراتور:		سرپرست واحد HSE

