**السجل الأسبوعي لفحص ومعاينة الوحدة**

اسم الشركة

رقم تعريف الوحدة:

التاريخ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الحالة** | **عنصر الفحص** | **#** |
| **الجمعة** | **الخميس** | **الأربعاء** | **الثلاثاء** | **الأثنين** | **الأحد** | **السبت** |
| **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | مستوى السوائل | 1 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | رافعات التشغيل | 2 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | الإضاءة | 3 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | منارة التحذير | 4 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | تنبيه الرجوع للخلف | 5 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | النوافذ | 6 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | البوق | 7 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | الإطار/المسار | 8 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | حزام الأمان | 9 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | طفاية الحريق | 10 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | مكابح القدم | 11 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | المكبح اليدوي | 12 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | المرايات  | 13 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | الرؤية  | 14 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | الملحقات (الجرافات/ الشوكات/الكسارات وغيرها) | 15 |
| **الملاحظات** |
| **فحصها وعاينها:** المشغلمدير المنشأة |