|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اسم المشروع: | رقم الرسم | المراجعة |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الرقم | عنصر الفحص | | تم الفحص بشكل مقبول | | |
| لا يوجد | نعم | لا |
| 1 | تم تركيب وفحص المصعد/ السلالم المتحركة وفقاً للمعيار أ 17.1 للجمعية الأمريكية للاختبار والمواد. | |  |  |  |
| 2 | التركيب بحالة جيدة ولا يوجد تلف واضح. | |  |  |  |
| 3 | تتطابق سعة محركات الجر بما في ذلك كافة المستلزمات مع المستندات المعتمدة. ويجب أن تكون سعة الرفع وفقاً للمواصفات وكشف الموافقة على المواد المعتمد للمعدات. | |  |  |  |
| 4 | تمتثل مواد المصاعد والممر المتحرك مع تعريف غير قابل للاحتراق أو محدود الاحتراق للمعيار 101 من الرابطة الوطنية للوقاية من الحرائق. | |  |  |  |
| 5 | تم توفير تهوية مناسبة لآلة القيادة ونظام التحكم ومساحات ملحقات الجمالون. | |  |  |  |
| 6 | تمتثل متطلبات البناء للميل والهندسة (ارتفاع الدرابزين والمواد المستخدمة وعرض وارتفاع الدرابزين وعرض وموطئ الممر المتحرك الخ) إلى متطلبات المعيار أ 17.1 للجمعية الأمريكية للاختبار والمواد من البند 2.7 إلى 3.7. | |  |  |  |
| 7 | يجب أن يكون لنهايات الدخول والخروج صفائح مشطية وطرف مداس تمتثل إلى المعيار أ 17.1 للجمعية الأمريكية للاختبار والمواد من البند 2.7 إلى 3.7. | |  |  |  |
| 8 | تم توفير صفيحة مشطية وجهاز التأثير على الدرجة المشطية أو مفتاح السلامة. | |  |  |  |
| 9 | أماكن الدخول والخروج خالية من العوائق والعقبات. | |  |  |  |
| 10 | لا يوجد مسامير تثبيت مفقودة لأغطية الدخول والخروج | |  |  |  |
| 11 | تم توفير حاجز سطحي وجهاز مقاوم للانزلاق للمصعد. | |  |  |  |
| 12 | تم توفير جهاز سلامة الدرجات والضغط الرافع وأجهزة السلامة الأخرى (أنظر القائمة المرجعية للاختبار الوظيفي للمصعد والممر المتحرك) للمصعد والممر المتحرك. | |  |  |  |
| 13 | هل توجد مسافة وصول وخروج مناسبة من نهاية الدرابزين؟ | |  |  |  |
| 14 | هل تم إضاءة نقاط الدخول والخروج بشكل كاف؟ | |  |  |  |
| 15 | هل تم توفير ملصقات تحذيرية وهل هي مقروءة؟ | |  |  |  |
| 16 | هل تم توفير مفتاح وقف للمصعد/ الممر المتحرك وهل تم وضع علامة بشكل واضح وباللون الأحمر؟ | |  |  |  |
| 17 | هل درابزين المصعد/ الممر المتحرك بحالة جيدة؟ أي لا يوجد ﺤﻮاف اﻟﺤﺎدة أو مخاطر أخرى قد تصيب الأصابع عند لمسها أو مسكها. | |  |  |  |
| 18 | هل تم وضع كافة الأمشاط في أماكنها؟ بحد أقصى 1 سنة واحدة في أي مشط. يبلغ الحد الأدنى لعرض أسنان المشط 2.5 مم. | |  |  |  |
| 19 | هل يبلغ عمق الأمشاط 6 مم على الأقل والتي ترتبط بالدرجة/ أدلة السيور؟ | |  |  |  |
| 20 | هل يوجد أي لافتات لاختلال الدرجات- علامات كشط على جوانب مجموعة الحماية؟ | |  |  |  |
| 21 | يجب ألا يتجاوز فارق المسافة بين جانب الدرجة وجهاز الحماية الجانبي 4 مم. | |  |  |  |
| 22 | يجب ألا يتجاوز فارق المسافة بين حواف الدرجة (الدرجات المتتالية) 6 مم. | |  |  |  |
| 23 | هل مسامير ومسامير البرشام لجهاز الحماية موضوعه في مكانها الصحيح؟ | |  |  |  |
| 24 | هل تم تركيب منظم السرعة وهل هو بحالة جيدة؟ | |  |  |  |
| 25 | تم تركيب نظام الطاقة الكهربائية وفقاً متطلبات المعيار 70 للرابطة الوطنية لوقاية من الحرائق و المعيار17.أ للجمعية الأمريكية للاختبار والمواد. | |  |  |  |
|  | | | | | |
| الرقم | تعليقات المراجع (مقابل كل رسم تخطيطي) | القرار | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| اسم المحرر/ التوقيع والتاريخ | | اسم المراجع/ التوقيع والتاريخ | | | |