



متابعة صناديق الحريق

Form follow-up fire box's

نموذج رقم (11)

Date of examination / تاريخ الزيارة			Building No / رقم المبنى			Building Name / اسم المبنى						
التوصيات Recommendations	ملاحظات Comments	رقم اقرب غرفة No nearest room	محابس المياه Water valves			ابواب الصناديق Door Box's			خراطيم المياه Water hoses			الدور Floor
			بحاجة الى التغيير Need to change	يوجد تسريب leak	لا يوجد تسريب No leak	تحتاج اصلاح ونوعه Need repair and type of	غير جيدة Close	جيدة Open	بحاجة الى التغيير Need to change	غير نظيفة Not clean	نظيفة Clean	
												الارضى/ Ground
												الاول / First
												الثانى / Second
												الثالث / The third
												الرابع / The fourth
												الخامس / The fifth
												السادس / The sixth
متعهد الصيانة Maintenance contractor			مسئول المبنى Building representative			منسق السلامة Safety Specialist						
Name :			الاسم :			Name :			الاسم :			
Signature:			التوقيع :			Signature: ادارة السلامة			التوقيع :			

مدير إدارة السلامة

أ/ عبد العزيز عبد الرحمن الدوغان