



متابعة رشاشات المياه الاتوماتيكية

Form follow-up Automatic sprinklers

نموذج رقم (13)

Date of examination / تاريخ الزيارة			Building No / رقم المبنى				Building Name / اسم المبنى				
التوصيات Recommendations	ملاحظات Comments	رقم اقرب غرفة No nearest room	مواسير المياه Water pipes		محابس المياه Water valves			مصافي المياه Water strainers			الدور Floor
			يوجد تسريب leak	لا يوجد تسريب No leak	بحاجة الى التغيير Need to change	مغلقة Close	مفتوحة Open	بحاجة الى التغيير Need to change	غير نظيفة Not clean	نظيفة Clean	
											الارضى/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 :		الاسم :			الاسم :			
Signature:			التوقيع :		التوقيع :			التوقيع :			

مدير إدارة السلامة

أ/ عبد العزيز عبد الرحمن الدوغان