



متابعة كاميرات المراقبة

Form follow-up Surveillance cameras

نموذج رقم (15)

Date of examination / تاريخ الزيارة		Building No / رقم المبنى				Building Name / اسم المبنى							
التوصيات Recommendations	ملاحظات Comments	مخارج الكاميرا (الفيش) Sockets		الاسلاك Wires		لمبات الكاميرا Bulbs camera		اتجاه الكاميرا The direction of the camera		النوع Type		الموقع Location	م S
		تالفة Not Good	سليمة Good	تالفة Not Good	سليمة Good	لا تعمل Not Work	تعمل Work	متحرك moved	ثابت Fixed	رقمي Digital	تناظري Analog		
													1
													2
													3
													4
													5
													6
													7
													8
متعهد الصيانة Maintenance contractor				مسئول المبنى Building representative				منسق السلامة Safety Specialist					
Name :		الاسم :		Name :		الاسم :		Name :		الاسم :			
Signature:		التوقيع :		Signature:		التوقيع :		Signature:		التوقيع :			

مدير إدارة السلامة

أ/ عبد العزيز عبد الرحمن الدوغان