|  |
| --- |
| **1. GENEL BİLGİLER** |
| **KurumAdı** |  |
| **Kontrol Edilen Birim** |  |
| **Faaliyet Alanı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Telefon / E-Posta** |  |

|  |
| --- |
| **2. YAPIYA AİT BİLGİLER** |
| Yapım Yılı |  |
| Proje |  |
| Ruhsat Tarih/No |  |
| Yapının Cinsi |  |
| Yapı Kullanım Alanı(m2) |  |

|  |
| --- |
| **3. PERİYODİK KONTROL METODU** |
| PERİYODİK KONTROL KRİTERLERİ | İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliğinde belirtilen standart ve kriterlere uygun olarak yapılır. |
| KULLANILAN METOD | (Tahribatsız Muayene Yöntemi: Gözle Muayene,………,…….) |
| ÖLÇÜM CİHAZI |  |
| MARKA-MODEL: |  |
| SERİ NO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. PERİYODİK KONTROL KONUSU** | **TESPİT VE DEĞERLENDİRME** |
| Evet/Hayır | Açıklama |
| **A-TUVALET KISMI** |
|  | Lavabo giderleri ve muslukları çalışıyor mu? |  |  |
|  | Klozet bağlantıları uygun mu? Muslukları, çalışıyor mu? |  |  |
|  | Pisuar bağlantıları uygun mu? Muslukları çalışıyor mu? |  |  |
|  | Sifonlar düzgün çalışıyor mu? |  |  |
|  | Pis su boruları koku yapıyor mu? |  |  |
|  | Pis su borularında haşere var mı? |  |  |
|  | Tuvalet giderleri çalışıyor mu? |  |  |
|  | Tesisat vanaları çalışıyor mu? |  |  |
|  | Tesisatta kaçak veya sızıntı var mı? |  |  |
|  | Pis su borularının havalandırması çatıya kadar yapılmış ve havalandırma şapkaları konulmuş mu? |  |  |
|  | Tuvaletlerde doğal veya mekanik havalandırma mevcut mu? |  |  |
|  | Alafranga olarak kullanılan tuvaletlerde yer süzgeci konulmuş mu? |  |  |
| **B-DİĞER KISIMLAR** |
|  | Kazan, boyler ve sıcak su boruları izole edilmiş mi? |  |  |
|  | Katlara çıkan soğuk suyun basıncı yeterli mi? |  |  |
|  | Katlara çıkan sıcak suyun basıncı yeterli mi? |  |  |
|  | Sistemde sıcak kullanım suyu kullanıyor mu? / Vana kullanılmış mı? | / |  |
|  | Elektrikli ısıtıcı kullanılıyor mu? |  |  |
|  | Musluklar, Lavabolar, su giderleri çalışıyor mu? |  |  |
|  | Doğal veya mekanik havalandırma mevcut mu? |  |  |
|  | Su sayacının yeri uygun mu? / Vanası Çalışıyor mu? | / |  |
|  | Su sayacı Analog mu? / Dijital (Kartlı) mi? |  |  |
|  | Sistemde var olan çek valflerin yönü doğru mu? |  |  |
|  | Yapıda içinden tesisat hattı geçen ışıklık varsa, yer süzgeci ve gideri var mı? |  |  |
|  | Sıva üstünden geçen borular uygun monte edilmiş mi? |  |  |
|  | Su, kaloriferborularında paslanma var mı? |  |  |
|  | Kalorifer petekleri panel mi? / döküm mü? | / |  |
|  | Kalorifer peteklerinin bağlı olduğu borularda, vanalarda vb. su kaçağı var mı? |  |  |
|  | Çatılarda yağmur süzgeçlerinin yağmur borusuna bağlantısı yapılmış mı? |  |  |
|  | Çatıda su deposu var mı? Deponun patlamasına (Taşma havuzu)veya bakım için boşaltılmasında gerekli tedbirler alınmış mı?  |  |  |
|  | Yeraltı kullanım suyu tesisatı mevcut mu? |  |  |
|  | Yeraltı kullanım suyunun gerekli mercilerden izinleri alınmış mı? |  |  |
|  | Yeraltı kullanım suyunun analiz raporları var mı? |  |  |
| **C-HİDROFOR KISMI** |  |  |
|  | Kullanım suyu hidroforu var mı? |  |  |
|  | Pompa dairesindeki kumanda panolarının göstergeleri aktif konumda mıdır? |  |  |
|  | Elektrik kumanda panosunun, faz hatasının, faz sırası hatasının ve kumanda fazı hatasının bilgi ışıkları ile donatılmış mı? |  |  |
|  | Pano ana giriş devre kesicisine pano kilidi açılmadan erişilememesi sağlanmış mıdır? |  |  |
|  | Hidroforun kapalı genleşme tankı var mı? |  |  |
|  | Tankın manometresi sağlam mı? Basıncı uygun mu? |  |  |
|  | Genleşme tankının membranı patlak mı?(Sibobuna basıldığında su geliyorsa patlaktır.) |  |  |
|  | Hidroforun emniyet ventili var mı? |  |  |
|  | Pompa odası elektrik motor tahrikli pompalar için +4 °C ve dizel motor tahrikli pompalar için +10 °C üzerinde sıcaklığın sürekli sağlanabilmesi için uygun gereçler sağlanmış mı? |  |  |
|  | Hidrofor ve su deposu yer süzgeci konularak rögara veya pis su çukuruna bağlantısı yapılmış mı? |  |  |
|  | Gerekli uyarı levhaları, kullanım, bakım talimatları konulmuş mu? |  |  |

|  |
| --- |
| **5. İKAZ VE ÖNERİLER:** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. SONUÇ VE KANAAT:** |
| Yukarda özellikleri yazılı kurumun Akışkanlar Tesisat muayenesi Projede belirtilen kriterlere uygun olup olmadığının belirlenmesine yönelik olarak yapılır. Yaptığım kontrollerde akışkan tesisatının işçi sağlığı ve iş güvenliği mevzuatına uygun olup olmadığı tarafımdan tespit edilmiş olup \_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_ tarihinde periyodik kontrolünün tekrar yapılması ve yukarıda zikredilen önerilerin yerine getirilmesi şartıyla BİR YIL boyunca emniyetli bir şekilde kullanılmasında bir sakınca olmadığına dair işbu rapor tanzim edilmiştir. |

|  |
| --- |
| **7. ONAY** |
| İşbu belge 3 (Üç) nüsha olarak düzenlenmiş olup, belgeyi düzenleyen ve kurum yetkilisinin kimlik bilgileri aşağıda belirtilmiştir. …/…/20… |
| **Kontrolü Yapanın** | **Kurum Yetkilisinin** |
| T.C. Kimlik No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Adı Soyadı |  |
| Mesleği |  | Unvanı |  |
| Diploma Tarihi ve No |  | İmza |  |
| İmza |  |  |  |