|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARKASI** | | |  | | | **SERİ NO** | |  | | **BAKIM PERİYODU: GÜNLÜK** | | |
| **MODELİ** | | |  | | | **KAPASİTESİ** | |  | |
| **KULLANIM YERİ** | | |  | | |  | |  | | **YIL** | |  |
| **KONTROL PARAMETRELERİ** | | | | | | | | | | | | |
| **1** | Vakum pompaları kontrol edilecek | | | | | | | | | | | |
| **2** | Yüzeyel temizlik kontrolü yapılacak | | | | | | | | | | | |
| **3** | Manometre gösterge kontrolü yapılacak | | | | | | | | | | | |
| **4** | Bağlantı yerleri kontrol edilecek | | | | | | | | | | | |
| **5** | Amalgam tutucu filtreleri kontrol edilecek | | | | | | | | | | | |
| **6** | Vanaların kontrolü | | | | | | | | | | | |
| **7** | Vakum tankı filtresi | | | | | | | | | | | |
| **8** | Vakum tankı kontrolü | | | | | | | | | | | |
| **NOT:** Tespit edilen arızalar giderilecek. Giderilemeyen arızalar ve yapılan işlemler açıklamalar/teknik rapor kısmına yazılacak. Teknik servis amirine ve üst yönetime bilgi verilecek. | | | | | | | | | | | | |
| **KONTROL DEĞERLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| **Tarih - Saat** | | | **Motor Sıcaklığı** | **Çalışma Saati** | | | **Kontrol Eden** | | | | **Açıklamalar** | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | | | |  | |
| **TEKNİK RAPOR** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **HAZIRLAYAN** | | | | | **KONTROL EDEN** | | | | **ONAYLAYAN** | | | |
| ……/…../……. ……/…../……. ……/…../…….  Teknisyen/Tekniker İmza Teknik Birim Sorumlusu İmza Fakülte Sekreteri İmza | | | | | | | | | | | | |