|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrol Periyodu** | **Aylık** | **Tarih** | …./.…/…. |
| **KONTROL PARAMETRELERİ** |
| 1 | Sistemin genel temizliği | 7 | Varsa kayış ve zincirlerin kontrolü |
| 2 | Tüm elektriksel bağlantılar | 8 | Fotosellerin çalışma kontrolü |
| 3 | Elektronik kart kullanılan kapılarda kartların işlevi | 9 | Kapı raylarının kontrolü |
| 4 | Dahili elektronik besleme kaynaklarının ve güç elemanlarının | 10 | Tuş takımı ve etiketlerinin kontrolü |
| 5 | Bariyer sensörlerinin kontrolü | 11 | Otomatik kapı kart okuyucu sistemi |
| 6 | Motorların Kontrolü | 12 | Otomatik kapıların açılıp kapanma süresi |
| **NOT:** Yukarıda belirtilen tüm parametreler her bir otomatik kapı için tek tek değerlendirilecektir. Tespit edilen arızalar giderilecek. Giderilemeyen arızalar ve yapılan işlemler açıklamalar/teknik rapor kısmına yazılacak. Teknik servis amirine ve üst yönetime bilgi verilecek. Bakımlar her ayın son haftası yapılacaktır. |
| **S.N.** | **Bölümü/Birimi** | **Kontrol Durumu** | **Tespit Edilen Aksaklıklar** | **Sonuç****(Yapılan Uygulamalar/ Değişen Kısımlar)** |
| 1 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 2 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 3 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 4 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 5 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 6 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 7 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 8 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 9 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 10 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 11 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 12 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 13 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 14 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 15 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 16 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 17 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 18 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 19 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 20 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 21 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 22 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 23 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 24 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 25 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 26 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 27 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 28 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 29 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| 30 |  |  **Tamamlandı** |  |  |
| **TEKNİK RAPOR** |
|  ...../....../......... ..../....../…… Teknisyen/Tekniker İmza Fakülte Sekreteri İmza |