|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARKASI** |  | **SERİ NO** |  | **BAKIM PERİYODU: GÜNLÜK** |
| **MODELİ** |  | **KAPASİTESİ** |  |
| **KULLANIM YERİ**  |  |  |  | **YIL** |  |
| **KONTROL PARAMETRELERİ** |
| **1** | Cihazın üstünde bulunan iletkenlik, üretilen su, atık su vb değerleri kontrol edilir. |
| **2** | Yüzeyel temizlik kontrolü yapılacak |
| **3** | Her ay mutlaka filtre kontrolü yapılır. |
| **4** | Kullanılan membran solüsyonu, tuz vb. kimyasalların değer ve miktarları kontrol edilir. |
| **5** | UV ışın cihazının çalışma durumu (ışık, ısı vb) kontrol edilir. |
| **6** | Su arıtma sisteminde boruların sızdırma durumu kontrol edilir. |
| **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** | **İletkenlik Değeri** | **Tespit Edilen Aksalıklar** | **Sonuç (Yapılan Uygulamalar/Değişen Kısımlar)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TEKNİK RAPOR** |
|  |
| **HAZIRLAYAN** | **KONTROL EDEN** | **ONAYLAYAN** |
|  ……/…../……. ……/…../……. ……/…../……. Teknisyen/Tekniker İmza Teknik Birim Sorumlusu İmza Fakülte Sekreteri İmza |