

ادارة الصحة والبيئة والسلامة

نموذج متابعة وفحص طفايات الحريق

المبنى	الكلية	
الساعة	التاريخ	اليوم

التاريخ		الموقع			حالة الطفاية	رقم الطفاية	الرقم
انتهاء الصلاحية	أول فحص	رقم أقرب غرفة/مكتب	رقم المكتب/المعمل	الدور			

ملاحظات أخرى:

التوقيع/

مراقب الصحة والبيئة والسلامة بالجامعة/