

# Yangın Koruma Sistemi

## Arıza/Kesinti Çalışma Formu

Tarih : \_\_\_\_\_ Formu dolduran : \_\_\_\_\_ İMZA : \_\_\_\_\_

### Bina / Alan ile İlgili Bilgiler

Bina / Alan Adı : \_\_\_\_\_

Bina /Alan Yetkilisi veya Yöneticisi : \_\_\_\_\_ Dahili Tel.No : \_\_\_\_\_

### Arıza/Kesinti Bilgileri

Çalışma Yapılacak Sistem :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Yangın Alarm Sistemi        | <input type="checkbox"/> Algılama Sistemi             | <input type="checkbox"/> Otomatik Sprinkler Sistemi |
| <input type="checkbox"/> Yangın Dolabı ve Hidrantlar | <input type="checkbox"/> Yeraltı boru ve vana sistemi | <input type="checkbox"/> Yangın Pompaları           |
| <input type="checkbox"/> Suyu Depolama ve Besleme    | <input type="checkbox"/> Özel Söndürme Sistemleri     |   |

Arızanın / Kesintinin Nedeni : \_\_\_\_\_

Kesintinin kapsamı (tüm bina, 1. Kat, .... nolu LAB. vb.) : \_\_\_\_\_

Kesintinin başlama tarihi ve saati : \_\_\_\_\_

Devreye alma tarih ve saati : \_\_\_\_\_

Çalışan Ekip veya Firma : \_\_\_\_\_

### Kesinti Öncesi Yapılacaklar

E H

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Güvenlik Birimine haber verildi            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Bina/alan yöneticisi ile temas kuruldu     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Kesinti alanı incelenip riskler belirlendi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Yangın Nöbetçisi gerekli                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Bina/alan çalışanları tahliye edilmeli     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Duruş/Kesinti Etiketleri hazırlanıp asıldı | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Devreye Alma Sırasında Yapılacaklar

E H

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kapatılan sistem test edilerek devreye alındı           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Duruş/Kesinti Etiketleri kaldırıldı                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Yangın Nöbeti Kontrol Formu, Güvenlik birimine iletildi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Güvenlik yöneticisine bilgi verildi                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Bina/alan yöneticisine bilgi verildi                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

YAPILAN İŞİN AÇIKLAMASI / NOTLAR :