



التفتيش الشهري لدش الطوارئ / غسيل العيون

Emergency Showers & Eye Wash Station / Monthly Inspection

التاريخ:

المبنى:

الموقع:

سليم
YES

غير سليم
NO

غير مطلوب
N/A

1. Emergency Shower:

1. دش الطوارئ:

Comments ملاحظات	YES سليم	NO غير سليم	N/A غير مطلوب	Department القسم	
					1
					2
					3
					4
					5
					6

2. Eye Wash Stations:

2. غسيل العيون:

Comments ملاحظات	YES سليم	NO غير سليم	N/A غير مطلوب	Department القسم	
					1
					2
					3
					4
					5
					6

Comments:	الملاحظات:

Inspected by Name:	اسم القائم بالتفتيش:
Signature:	التوقيع: