

EMERGENCY EXIT / MONTHLY INSPECTION & TEST

الفحص والتفتيش الشهري لمخارج الطوارئ

العدد No	الموقع Location	الانسيابية CLEAR	مقبض الباب Knob	الصندوق Box	أطار الباب door frame	الملاحظات Notes
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						

Inspected by Name:

القائم بالتفتيش الاسم:

Signature:

التوقيع: