

استمارة الفحص الشهري لقواطع FM200

التاريخ:

الملاحظات Comments	غير مرضى Unsatisfactory	مرضى Satisfactory	الموقع Location	
				1
				2
				3
				4
				5
				6
				7
				8
				9
				10
				11

الملاحظات:	Comments:

مسؤول قسم السلامة:	Safety department official:
التوقيع:	Signature: