



استمارة التفتيش الشهري لكشافات الطوارئ MONTHLY INSPECTION FORM EMERGENCY LIGHTS

التاريخ:

المبنى:

الموقع:

سليم
YES

غير سليم
NO

الملاحظات Comments	سليم YES	غير سليم NO	القسم Department	
				1
				2
				3
				4
				5
				6
				7
				8
				9
				10
				11
				12
				13
				14
				15
				16

الملاحظات:	Comments:

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