YANGIN TÜPLERİ AYLIK KONTROL FORMU									
TÜP NO	BULUNDUĞU YER	CİNSİ	KG	DOLUM TARİHİ	SON KULLANMA TARİHİ	DOLU	BOŞ	KONTROL EDEN	
			, KO	TARİHİ				Adı Soyadı	İmzası
			+						
			+						
			-						
					ĺ				

Kontrol Kriterleri;

- Söndürücü işaretle gösterilen yerde mi?
- Söndürücüye erişilebilir durumda mı? Dışa bakan yüzeyde kullanma talimatları yazılı mı?
- Söndürücünün etrafı açık mı? Önünde engel var mı?
- Çalışma talimatları okunabilir durumda mı?
- Contalar ve mühür ile doluluk göstergelerinde bir kırılma veya kaybolma var mı?
- Söndürücü tam dolu mu? (Tartarak ya da elle kontrol edilebilir)
- Söndürücünün belirgin bir biçimde hasarı var mı? Korozyona uğramış mı ya da sızdırıyor mu?
- Basınç okuma düzeneği veya gösterge kullanılan aralıkta veya konumda mı? (Örnek görsele bakınız.)

Ayda bir kez tüm yangın tüpleri yukarıdaki kriterler doğrultusunda kontrol edilir.

