KİLİT BAKIM FORMU

Doküman No	FR-98-01/9
Sayfa No	1
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	
Yayın Tarihi	17.07.202

YILI :

Ekipman Kodu	
Ekipman Adı	
Ekipman Tipi/Modeli	
Ekipman Markası	
BAKIM ÖNCESİ YAPILACAK HAZIRLIKLAR :	

A											
3A											
6A											
Y											

		BAKIM PERİYODU				AYLAR										
	YAPILACAK İŞLER	**A**	**3A**	**6A**	**Y**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**
1	Kilitlerde herhangi bir şekil bozukluğu var mı kontrol et			**6A**												
2	Kilit harbileri tam oturuyor mu kontrol et			**6A**												
3	Kilit harbi dişlerini kontrol et			**6A**												
4	Kilit üzerinde SWL var mı kontrol et			**6A**												

AÇIKLAMA :

AYLAR		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**
BAKIM TARİHİ													
BAKIMI YAPAN	**AD SOYAD**												
	İMZA												

KONTROL	BAKIM ONARIM ŞEFİ												