*9. sz. melléklet*

**SEMMELWEIS EGYETEM**

**TŰZOLTÓ KÉSZÜLÉKEK ELLENŐRZÉSI NYILVÁNTARTÁSA**

A készenlétben tartó (szervezeti egység): A felülvizsgálatot, karbantartást végző

…………………………………………. neve: …………………………………

…………………………………………. szakv.biz. száma: ……………………

Az üzemeltetői ellenőrzést végző neve:

……………………………………………

20…… év

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sorszám | A tűzoltó készülék | Az ellenőrzés időpontja(negyedév) | Javítás | Megjegyzés |
| készenléti helye | típusa(oltóanyag- egységet jelölve) | gyári száma | I. | II. | III. | IV. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vizsgálatot végző aláírása: |  |  |  |  |  |  |