# 安全日常检查记录清单

## 夜间查岗记录表

检查项目：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位/区域 | 日期 | 时间 | 值班人员 | 人员状态 | 装备情况 | 环境情况 | 记录情况 | 异常情况说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

检查人员： 当班负责人：

**现场日常巡查记录表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 巡查日期 | 巡查时间 | 巡查情况 | 处理措施 | 巡查人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

## **装载机日常检查清单**

使用单位： 设备编号： 车辆牌号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日星期 | | 检查人： | | | 操作人： |
| 序号 | 检查内容 | 方法 | 标准 | 状态 | 存在问题记录 |
| 1 | 设备整机外观有无损坏情况 | 查看 | 完好无损 |  |  |
| 2 | 设备整机内外卫生情况 | 查看 | 干净、清洁 |  |  |
| 3 | 轮胎气压是否正常 | 目视 | 充足 |  |  |
| 4 | 水箱水位是否正常 | 目视 | 充足 |  |  |
| 5 | 机油、柴油、液压油油位 | 油尺 | 规定刻线 |  |  |
| 6 | 电瓶检查 | 测量 | 电压正常 |  |  |
| 7 | 车刹性能是否良好 | 试车 | 良好 |  |  |
| 8 | 方向盘灵敏度 | 试车 | 灵敏 |  |  |
| 9 | 档位切换无异响且准确 | 试车 | 无异响 |  |  |
| 10 | 照明灯、指示灯系统是否良好 | 试车 | 明亮、齐全 |  |  |
| 11 | 喇叭、倒车蜂鸣器工作情况 | 试车 | 宏亮、有效 |  |  |
| 12 | 工作液压系统是否正常 | 试车 | 无漏油、正常 |  |  |
| 13 | 仪表是否齐全有效 | 查看 | 齐全、有效 |  |  |
| 14 | 各润滑点的润滑情况 | 查看 | 正常 |  |  |
| 15 | 减速箱的油位 | 查看 | 规定刻度 |  |  |
| 其它方面异常情况： | | | | | |

**注：状态栏正常打“√”，有问题打“×”，写出简单说明，并报告给当值主管（班组长）填写设备维修单。**

**设备使用人应穿戴整齐，佩戴必要防护用品，禁止酒后、无证驾驶，持证上岗。**

**搅拌机日常检查清单**

检查人： 检查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查项目 | | 检查要求 | 是否符合 | 备注 |
| 一、技术状况好，工作能力达到规定要求 | | 1、动力装置、工作机构能否正常工作。  2、是否存在动力装置、工作机构运转不平稳，制动、转向不灵活，有冲击震动或有严重异响情况。  3、搅拌叶轮、叶片等是否有缺损。 |  |  |
| 二、  使  用  保  养 | 清洁 | 1. 搅拌机内外是否有板结石渣情况。   2、机械其他部位是否脏污。  3、传动皮带是否有油污。  4、电气箱内是否清洁。 |  |  |
| 润滑 | 1、减速箱油油面是否低于下刻线，高于上刻线。  2、各加油点是否缺油，缺黄油嘴（杯），开式齿轮缺润滑脂。  3、润滑油、润滑脂是否变质脏污或与规定牌号不符。 |  |  |
| 紧固 | 1、重要部位（如：电机、减速机、钢丝绳卡、联轴器、传动销、搅拌叶）固定螺丝是否松动、断缺。  2、一般螺丝是否松动、断缺。  3、止动销、止动板、止动片、螺丝是否有效。 |  |  |
| 调整 | 1、安全防护装置是否失灵。  2、主要调整间隙、涨紧度没有调到规定要求。  3、电源有无超载保护装置。 |  |  |
| 防腐 | 1. 主要构件、部件（如：滚筒轨道、钢丝绳等）是否有锈蚀。 2. 一般部位是否有锈蚀、大面积锈蚀情况。 3. 是否存在电缆老化、破损，橡胶制品腐蚀老化。 4. 有无防雨棚、是否做到上盖下垫。 |  |  |
| 三、零部件、附属装置齐全完整 | | 1、全机各零件、附件、防护罩是否破损不全。  2、随机工具是否丢失。 |  |  |

**注:结论合格打“√”，不合格打“×”，在备注栏写不合格原因。**

**破碎机日常检查清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查项目 | 检查标准 | 检查方法  （或依据） | 检查评价 | |
| 符合 | 不符合及  主要问题 |
| 1 | 轴承偶合器 | 加油是否达标 | 轴承温度正常 |  |  |
| 2 | 溜煤筒 | 是否清理干净 | 现场查看 |  |  |
| 3 | 两侧铁门 | 是否关闭好 | 现场查看 |  |  |
| 4 | 电机 | 是否固定牢固 | 运行无振动 |  |  |
| 5 | 锤头 | 是否松动 | 运行无异响 |  |  |
| 6 | 各项记录 | 是否完善 | 查看记录本 |  |  |
| 7 | 消防器材 | 是否完好齐全 | 查看记录本 |  |  |
| 8 | 劳保用品 | 是否穿戴整齐 | 现场查看 |  |  |

检查人： 检查日期： 年 月 日

## 气瓶安全检查清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检查项目 | 检查点 | 检查标准 | 检查结果 |
| 气  瓶  检  查 | 氧  气  、  乙  炔  气  瓶 | 气瓶外表面的颜色、字样和色环是否符合标准规定 |  |
| 瓶体上是否张贴有安全警示标签 |  |
| 瓶体上是否张贴有充装合格证 |  |
| 瓶体有无锈蚀、损伤、变形、裂纹等 |  |
| 是否有瓶帽以及瓶帽是否完好 |  |
| 是否有2 个防震圈，并均匀放置 |  |
| 瓶肩上是否有钢印字码，在有效期内 |  |
| 瓶阀处、瓶体有无油污 |  |
| 乙炔瓶瓶口处是否配制有效的检验环 |  |
| 手轮配制正常，操作灵活 |  |
| 减压器显示是否正常，无损伤、无泄露 |  |
| 是否安装有回火器或止回阀 |  |
| 软管是否老化、破裂 |  |
| 软管连接处是否用管卡固定（严禁用铁丝等绑扎） |  |
| 确定气瓶摆放是否有足够安全距离 |  |
| 是否直立放置 |  |
| 是否有防倾倒措施 |  |
| 是否有遮阳和防高温措施 |  |
| 气瓶是否漏气 |  |

**注：状态栏正常打“√”，有问题打“×”，写出简单说明，并报告给当值主管（班组长）填写设备维修单。**

**设备使用人应穿戴整齐，佩戴必要防护用品，禁止酒后、无证驾驶，持证上岗。**

**有限空间危险作业审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 |  | | | | | 作业单位 | | | |  | | | |
| 所属单位 |  | | | | | 设施名称 | | | |  | | | |
| 主要危险  有害因素 |  | | | | | | | | | | | | |
| 作业内容 |  | | | | | | | | | | | 填报人员 |  |
| 作业人员 |  | | | | | | | | | | | 监护人员 |  |
| 进入前检测数据 | 检测项目 | | 氧含量 | 易燃易爆物质浓度 | 有毒有害气体（粉尘）浓度 | | | | | | | 检测人员 |  |
|  | | |  |  | |  |
| 检测结果 | |  |  |  | | |  |  | |  | 检测时间 |  |
| 作业开工时间 | 年月日时分 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 主要安全措施 | | | | | | 确认安全措施符合要求（签名） | | | | | | |
| 作业者 | | | | | 作业监护人员 | |
| 1 | 作业人员作业安全教育 | | | | | |  | | | | |  | |
| 2 | 连续测定的仪器和人员 | | | | | |  | | | | |  | |
| 3 | 测定用仪器准确可靠性 | | | | | |  | | | | |  | |
| 4 | 呼吸器、梯子、绳缆等抢救器具 | | | | | |  | | | | |  | |
| 5 | 通风排气情况 | | | | | |  | | | | |  | |
| 6 | 氧气浓度、有害气体检测结果 | | | | | |  | | | | |  | |
| 7 | 照明设施 | | | | | |  | | | | |  | |
| 8 | 个人防护用品及防毒用具 | | | | | |  | | | | |  | |
| 9 | 通风设备 | | | | | |  | | | | |  | |
| 10 | 其它补充措施： | | | | | |  | | | | |  | |
| 作业负责人意见：  签名：时间：年月日时分 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位负责人意见：  签名：时间：年月日时分 | | | | | | | | | | | | | |
| 工作结束确认人和结束时间 | | 作业负责人签名：  年 月 日 时 分 | | | | | | | | | | | |

## 消防设备外观检查表

检查人员：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检测项目 | 检查项目 | 检查区域 | 问题描述 |
|  | 消防手动报警 | 安装牢固，标识明显清晰，无遮挡、污染；巡检灯正常。 |  |  |
|  | 喷淋头 | 外观干净、整洁，无污染；是否被装饰物遮挡；玻璃管无破损、滴漏；高温（93oC）常温（68oC）配置合理；安装是否到位。 |  |  |
|  | 喷淋末端 | 安装牢固，标识明显清晰，无遮挡，压力表正常，有排水设施。 |  |  |
|  | 正压送风口 | 外观干净、整洁；无变形，无阻挡；电磁阀安装正常，手动开启功能良好。 |  |  |
|  | 消防广播 | 外观干净、整洁，无污染；是否被装饰物遮挡。 |  |  |
|  | 应急照明 | 亮度是否正常、区域安装是否均匀覆盖。 |  |  |
|  | 安全指示标志 | 发光型的通电后能正常发光；外观无破损、视觉清晰；位置正确布局合理；安全指示灯与疏散方向是否一致。 |  |  |
|  | 疏散通道 | 畅通无阻，无垃圾堆放；通道内无构筑物；防烟楼梯间及通道内有照明灯。 |  |  |
|  | 消火栓 | 配件齐全（水带、水枪、阀门、启泵按钮等）；外观箱体无变形、无破损；消火栓标识清楚、醒目；启泵按钮灯巡检正常。 |  |  |
|  | 水炮 | 无遮挡、污染；无故障显示。 |  |  |
|  | 防火卷帘 | 外观是否完整、牢固、稳定、整洁，无污染；是否被装饰物遮挡；导轨喇叭口正常；上升下降无异响；可以升降，动作流畅。 |  |  |
|  | 防火门 | 外观完整、牢固；是否被装饰物遮挡；五金件齐全（闭门器、顺序器、门锁等）；门体开启灵活、无变形破损；门锁安装方向及门体开启方向与实际疏散方向一致。 |  |  |
|  | 室外水泵接合器 | 外观是否有锈迹，保护盖板是否正常。 |  |  |
|  | 消防中控室 | 操作盘有无灰尘、工作指示灯是否正常。 |  |  |

## 消防设备检测记录表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 检测处置情况 | | | 备 注 |
| 正常 | 故障 | 故障描述 |
| 消防手动报警 |  |  |  |  |
| 喷淋末端 |  |  |  |  |
| 防排烟阀 |  |  |  |  |
| 正压送风阀 |  |  |  |  |
| 消防广播 |  |  |  |  |
| 应急照明 |  |  |  |  |
| 安全指示标志 |  |  |  |  |
| 消火栓启泵按钮 |  |  |  |  |
| 消防水炮 |  |  |  |  |
| 防火卷帘 |  |  |  |  |
| 消防水泵 |  |  |  |  |
| 维保人员（签名）： 年 月 日  工程人员（签名）： 年 月 日  消防专员（签名）： 年 月 日 | | | | |
| 当班负责人（签名）： 年 月 日 | | | | |
| 部长（签名）： 年 月 日 | | | | |
| 1、情况正常打“ √ ”，存在问题或故障的打“ × ”并对故障予以描述，无此项的打“ ／ ” 。  2、对发现问题应及时处理，当场不能处置的要填报《设施设备报修记录表》。  3、有数据要求的填写实测数据。 | | | | |

**消防设施、器材\_\_\_月检查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  楼层 | 消火栓 | | | | | | 灭火器 | | | | 备注 |
| 水枪 | 水带 | 水喉 | 阀门 | 报警按钮 | 卫生 | 罐体 | 压力表 | 有效期 | 卫生 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：①巡视项：齐全或完好划“√”，缺失或故障划“×”；  ②卫生项：标准为消火栓内无杂物和灰尘，灭火器箱内无杂物，罐体干净为合格。合格划“√”不合格划“×”；  ③巡查设备参照点位图和设施清单。 | | | | | | | | | | | |

检查人： 各部门当班负责人： 各部门部长:

## 每日防火巡查记录

项目： 日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 巡查内容 | | 巡查结果 | | 处置情况 |
| 是（√） | 否（╳） |
| 消防车车道是否保持畅通； | |  |  |  |
| 室内疏散楼梯、走道、安全出口是否畅通； | |  |  |  |
| 安全疏散指示标识、安全出口标识、应急照明完好有效好； | |  |  |  |
| 常闭式防火门是否处于关闭状态； | |  |  |  |
| 用火、用电是否违章情况； | |  |  |  |
| 办公结束后员工是否清理现场，是否切断非必要电源，是否留下火灾隐患； | |  |  |  |
| 电气设施设备是否正常运行，是否有不符合电气安装和使用规程的情况； | |  |  |  |
| 仓库货物是否按规定堆放、储存； | |  |  |  |
| 易燃易爆物品是否分类，严格管理，是否符合防火防爆要求； | |  |  |  |
| 消防安全重点部位，设置的禁烟禁火等各种文字、符号的防火标志是否完好； | |  |  |  |
| 火灾危险或禁烟场所是否有人吸烟，使用火源； | |  |  |  |
| 值班人员是否遵守安全管理制度，懂得消防基本知识；是否经过消防安全培训； | |  |  |  |
| 值班人员是否履行消防安全职责； | |  |  |  |
| 消防主机是否处于自动状态 | |  |  |  |
| 消防主机主电、备电设备是否正常运行； | |  |  |  |
| 消防主机是否有火警反馈信号未及时处理； | |  |  |  |
| 消防主机是否有设备故障反馈未登记处理； | |  |  |  |
| 消防电话是否保持正常畅通； | |  |  |  |
| 消防广播的点动、联动是否正常有效 | |  |  |  |
| 消防主机与自动报警灭火系统是否正常联动； | |  |  |  |
| 消防水池、消防水箱水位是否位于标示线以上 | |  |  |  |
| 消防水泵及控制柜是否处于自动工作状态 | |  |  |  |
| 消防水泵是否可以远程启动 | |  |  |  |
| 室内外消火栓箱是否完好有效；标识是否齐全； | |  |  |  |
| 屋顶试验栓是否有水，是否有静态压力 | |  |  |  |
| 喷头、报警阀组组件是否完好、标识是否明确 | |  |  |  |
| 各管道末端是否有水，末端压力是否高于0.05MPa | |  |  |  |
| 紧急按钮、轿厢内电话是否完好有效 | |  |  |  |
| 灭火器是否按要求配置；是否摆放在指定位置；是否完好有效； | |  |  |  |
| 其他消防安全情况： | | | | |
| 巡查人员 |  | 各部门负责人 | |  |

**消防系统安全检查清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检查人： 年 月 日 | | | |
| 序号 | 检查项目 | 是否符合 | 备注 |
|  | 探测器及手报按钮测试报警正常，中控信号反馈及时准确，无人为系统隔离 |  |  |
|  | 消火栓箱定期检查并填写记录卡片，箱门开启灵活未破损，未锁闭，箱内装置齐全和完好，编码醒目，指示标识清晰。 |  |  |
|  | 消火栓栓口距地高度1.1m左右，静压在0.07Mpa-1Mpa之间，动压不超过0.5Mpa |  |  |
|  | 消火栓按钮不可直接启泵，只能作为报警信号，中控室有反馈信号 |  |  |
|  | 室外栓栓口水压不小于0.1Mpa |  |  |
|  | 气体灭火系统储气瓶压力在正常范围内 |  |  |
|  | 气体灭火模拟测试时，放气标志灯功能正常，主机有反馈信号 |  |  |
|  | 气体灭火系统气体防护区内维护墙、门、窗的耐火、强度、耐压登记符合国家标准 |  |  |
|  | 风机、管道、防火阀门、风口外观完好、无遮挡 |  |  |
|  | 风机联动启停功能正常，中控室有启停返回信号 |  |  |
|  | 正压送风口应具备防烟功能 |  |  |
|  | 重要机房设置消防分机电话（消防水泵房、变配电房、机房等） |  |  |

**注：1、情况正常打“√”存在问题打“X”，并在备注栏中写明存在问题及处理情况。**

**2、对发现的问题应及时处置，无法当场处置的要立即向消防安全责任人或管理人报告。**

## **消防器材检查表**

器材类型：**🞎灭火器 🞎消防栓**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月份 | 检查日期 | 检查项目 | 检查状况 | | 检查人 | 异常描述 | 备注 |
| 合格 | 不合格 |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |  |
| 5 |  |  |  | |  |  |  |
| 6 |  |  |  | |  |  |  |
| 7 |  |  |  | |  |  |  |
| 8 |  |  |  | |  |  |  |
| 9 |  |  |  | |  |  |  |
| 10 |  |  |  | |  |  |  |
| 11 |  |  |  | |  |  |  |
| 12 |  |  |  | |  |  |  |

**注：合格划“√”，不合格划“×”并及时通知相关单位改善。**

## **变配电室安全检查清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检查人： 年 月 日 | | | |
| 序号 | 检查项目 | 是否符合 | 备注 |
|  | 变配电管理制度（上墙） |  |  |
|  | 安全操作辨识明显清晰 |  |  |
|  | 严格执行三票三制（工作票、操作票、作业安全措施票、交接班制、巡回检查制、设备定期试验及轮换制）和各项安全操作规程 |  |  |
|  | 运行记录保存完好，值班记录、交接班记录、日常巡视记录及时、完整 |  |  |
|  | 配电间门、窗关闭应密合，与外室相通孔洞应设防鼠、蛇类小动物的挡鼠板或网罩 |  |  |
|  | 提供变压器测度监测记录 |  |  |
|  | 通风、温度控制良好，定期进行设备测温检查，检查结果合格（提供记录） |  |  |
|  | 变配电间按要求配备相应数量的合格消防器材，灭火器按规定放于灭火器箱内，保持完好有效。 |  |  |
|  | 变配电设备定期检验合格，绝缘工具检验合格标签在有效期内。 |  |  |

**注：1、情况正常打“√”，不合格打“×”，在备注栏写不合格原因。**

## 现场日常巡查记录表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 巡查日期 | 巡查时间 | 巡查情况 | 处理措施 | 巡查人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

## 应急照明及疏散指示维修保养统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设施设备名称 | 应急照明及疏散指示 | 数量 |  | 年份 |  | 保养周期 | 年 | 日期 |  |
| **保养内容** | | | **保养标准** | | | | | | |
| 1.完好状态检查 | | | 无丢失、无破损 | | | | | | |
| 2.切断正常供电试验 | | | 供电时间符合产品要求，照度在正常范围 | | | | | | |
| **统计内容** | | | | | | | | | |
| 1.完好状态检查 个，异常 个。  异常情况说明： | | | | | | | | | |
| 2. 切断正常供电试验 个，异常 个。  异常情况说明： | | | | | | | | | |
| 3．其他情况说明： | | | | | | | | | |

维修保养人： 主管签字： 总经理签字：

## 强电系统漏电保护器维修保养统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 漏电保护器 | 数量 |  | 年份 |  | 保养周期 | 月 | 日期 |  |
| **维修保养内容** | | | **维修保养标准** | | | | | | |
| 1.技术交底和安全教育 | | | 技术交底清楚准确；安全教育符合工作要求 | | | | | | |
| 2.清扫 | | | 控制柜内无明显灰尘，无杂物，杂线应理顺绑扎 | | | | | | |
| 3.测试复位 | | | 保护器分合负荷能力正常 | | | | | | |
| 4.电器检查 | | | 对保护器检查绝缘老化、有无过流迹象，触头表面镀层的磨损程度及有无严重腐蚀 | | | | | | |
| **统计内容** | | | | | | | | | |
| 1.清扫、整理控制柜 台；不合格 台。  异常情况说明： | | | | | | | | | |
| 2.测试复位 台；不合格 台。  异常情况说明： | | | | | | | | | |
| 3.电器检查 台；不合格 台。  异常情况说明： | | | | | | | | | |
| 4.其他情况说明： | | | | | | | | | |

维修保养人： 主管签字： 总经理签字：

## 外包作业人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 外包单位 | 特种作业资  格证审核 | 证件有  效期限 | 发证机构 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |