Döküman Kodu	: D.TY.FR.06
Yayın Tarihi	: 15.02.2024
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 1/1

T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

KURU HAVA KOMPRESÖRLERİ VE MERKEZİ VAKUM SİSTEMLERİ GÜNLÜK KONTROL FORMU

KURU HAVA SİSTEMLERİ	**1**		**2**		**3**		**4**		**5**		**6**		**7**		**8**		**9**		**10**		**11**		**12**		**13**		**14**		**15**		**16**		**17**		**18**		**19**		**20**		**21**		**22**		**23**		**24**		**25**		**26**		**27**		**28**		**29**		**30**		**31**	
YAPILACAK KONTROLLER	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**
Hava Kompresörleri Kontrolü																																																																								
Yüzeysel Temizlik Kontrolü																																																																								
Manometre Gösterge Kontrolü																																																																								
Bağlantı Yerlerinin Kontrolü																																																																								
Vanaların Kontrolü																																																																								
Hava Filtresi Kontrolü																																																																								
Hava Tankları Kontrolü																																																																								
KONTROL SAATİ																																																																								

Açıklama :..... Ayı Bakım Formu

VAKUM SİSTEMLERİ	**1**		**2**		**3**		**4**		**5**		**6**		**7**		**8**		**9**		**10**		**11**		**12**		**13**		**14**		**15**		**16**		**17**		**18**		**19**		**20**		**21**		**22**		**23**		**24**		**25**		**26**		**27**		**28**		**29**		**30**		**31**	
YAPILACAK KONTROLLER	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**	**E**	**H**
Vakum Pompaları Kontrolü																																																																								
Yüzeysel Temizlik Kontrolü																																																																								
Manometre Gösterge Kontrolü																																																																								
Bağlantı Yerlerinin Kontrolü																																																																								
Amalgam Tutucu Filtre Kontrolü																																																																								
Vanaların Kontrolü																																																																								
Vakum Tankı Filtresi																																																																								
Vakum Tankı Kontrolü																																																																								
KONTROL SAATİ																																																																								

Açıklama :..... Ayı Bakım Formu

Not : 1. E:EVET, H: HAYIR
2. İlgili kutucuk 'X' ile işaretlenmeli.
3. Uygun ise Evet, Uygun değilse Hayır kutucuğu işaretlenecek.
4. Hayır kutucuğu işaretlenmiş ise, açıklama alanı mutlaka doldurulmalıdır.

KONTROL EDEN **ONAYLAYAN**

HAZIRLAYAN	**KONTROL EDEN**	**ONAYLAYAN**
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN