

Tesis adı:	Kontrol tarihi:	Form no:
Adres:	Pompa grubu (E/D/J):	Bölge (zon) sayısı:
Yetkili kişi:	Su deposu hacmi:	Dolap/hidrant adedi:

Kontrol kalemi	✓	X	Ölçüm / bulgu
1 · YANGIN POMPA GRUBU			
Elektrikli pompa otomatik yol verme (basınç düşümüyle) DENENDİ			Devreye girme basıncı: __ bar
Dizel pompa çalıştırıldı (haftalık test kaydı incelendi)			Çalışma süresi: __ dk
Dizel: yakıt seviyesi, akü, soğutma, egzoz kontrolü			
Jokey pompa devreye girme/çıkma basınçları			__ / __ bar
Emme-basma hattı vanaları AÇIK ve mühürlü/kilitli			
Pompa odası: sıcaklık, drenaj, aydınlatma uygun			
2 · SU DEPOSU VE BESLEME			
Depo su seviyesi tam; şamandıra/seviye şalteri çalışıyor			
Depo dolum hattı ve taşma düzeni kontrol edildi			
3 · SPRINKLER TESİSATI			
Alarm vanası / akış anahtarı test hattından DENENDİ (zil çaldı, panele düştü)			
Bölge vanaları açık; izleme anahtarları panelde görünüyor			
Test-drenaj hattından akış testi yapıldı			Basınç: __ bar
Sprinkler başlıkları: boyasız, hasarsız, önü engellenmemiş (raf/istif kontrolü)			
Yedek başlık dolabı ve anahtarı mevcut			
4 · DOLAP VE HİDRANTLAR			
Dolap içi: hortum, lans, vana tam ve sağlam; hortum yeniden sarıldı			
En uzak dolapta basınç ölçüldü			__ bar
Dış hidrantlar: vana çalışır, kapak/conta sağlam, çevresi açık			
İtfaiye su alma/verme ağzı erişilebilir ve etiketli			
5 · KAYIT VE KAPANIŞ			
Önceki rapordaki eksikler kapatıldı mı			
Haftalık işletme test kayıtları tutuluyor (BYKHY Md. 100 — saklama zorunlu)			
Değişen parça listesi rapora eklendi			

Kontrolü yapan (teknisyen)

Ad soyad / imza:

Tesis yetkilisi

Ad soyad / imza: