



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
KALORİFER KAZANI BAKIM FORMU



DOKÜMAN KODU: TY.FR.09

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 02

REVİZYON TARİHİ:12.11.2024

SAYFA NO: 1 / 1

KALORİFER KAZANI AYLIK KONTROLLER		E	H
1	Brülör kontrol edildi mi?		
2	Gaz basıncı kontrol edildi mi?		
3	Termostat kontrol edildi mi?		
4	Sistem suyu basıncı kontrol edildi mi?		
5	Sıcaklık ve basınç göstergeleri kontrol edildi mi?		
KALORİFER KAZANI YILLIK KONTROLLER			
1	Brülör kontrol edildi mi?		
2	Gaz basıncı kontrol edildi mi?		
3	Termostat kontrol edildi mi?		
4	Sistem suyu basıncı kontrol edildi mi?		
5	Sıcaklık ve basınç göstergeleri kontrol edildi mi?		
6	Motor çalışması ve rulmanları kontrol edildi mi?		