



T.C.

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

KOMPRESÖR BAKIM ONARIM KONTROL FORMU



DOKÜMAN KODU: TY.FR.12

YAYIN TARİHİ: 07.05.2024

REVİZYON NO: 02

REVİZYON TARİHİ:12.11.2024

SAYFA NO: 1 / 1

Bakım Tarihi

Kompresörün Adı

Markası

Yapım yılı ve Seri No

Kullanım Basıncı

Kapasitesi

YAPILACAK KONTROLLER

Manometre

() Adet

Aktif ☐

Arızalı ☐

Kontaklı Manometre

() Adet

Aktif ☐

Arızalı ☐

Basınç Stop Şalteri

() Adet

Aktif ☐

Arızalı ☐

Emniyet Supabı

() Adet

Aktif ☐

Arızalı ☐

Blöf Düzeni

() Adet

Aktif ☐

Arızalı ☐

Yağ ve Nem Ayırıcısı (Separötör)

Var/Yok

Aktif ☐

Arızalı ☐

Hava Filtresi

() Adet

Aktif ☐

Arızalı ☐

Soğutma Suyu Akış Sistemi

Var/Yok

Aktif ☐

Arızalı ☐

Kontrol Basıncı (Atü)

() Adet

Aktif ☐

Arızalı ☐

Düşünceler:

Kontrol Eden Teknik Sorumlu
Adı, Soyadı, İmza:

Not: Kontroller yılda iki kez tekrarlanır.