|  |  |
| --- | --- |
| **1. GENEL BİLGİLER** | |
| **Kurum Adı:** |  |
| **Faaliyet Alanı:** |  |
| **Adresi** |  |
| **Telefon / E-Posta:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. İŞ EKİPMANINA AİT BİLGİLER** | | | |
| **Özel Bilgiler** | | **Teknik Bilgiler** | |
| **Kazanın Teknik Özellikleri** | | | |
| Yapımcı firma: |  | Hacmi: |  |
| Markası: |  | Isıtma yüzeyi: |  |
| Modeli /Tipi: |  | Isıtma kapasitesi: | …………….kcal/h,………..kw |
| Üretim tarihi: |  | İşletme basıncı: |  |
| Seri no: |  | Test basıncı: |  |
| **Brülörün Teknik Özellikleri** | | | |
| Yapımcı firma: |  | Üretim tarihi: |  |
| Markası: |  | Seri no: |  |
| Modeli |  | Tipi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. PERİYODİK KONTROL METODU** | |
| PERİYODİK KONTROL KRİTERLERİ | İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliğinde belirtilen standart ve kriterlere uygun olarak yapılır. |
| KULLANILAN METOD | (Tahribatsız Muayene Yöntemi: Gözle Muayene,………,…….) |
| ÖLÇÜM CİHAZI |  |
| MARKA-MODEL: |  |
| SERİ NO: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D-KASKAD SİSTEMİ** | | | |
| Kazanın üzerinde bilgi etiketi var mı? |  | |  |
| Kazan bacasının temizlik ve gaz analiz raporu var mı? |  | |  |
| Kazanın ehliyetli ateşçisi var mı? |  | |  |
| Kazanın kullanma ve bakım talimatıvar mı? |  | |  |
| Uyarı levhaları var mı? |  | |  |
| Emniyet ventili ve manometresi var mı, faal mi? |  | |  |
| Termometre var mı, Faal mi? |  | |  |
| Kapalı genleşme tankı (İmbisat) var mı? |  | |  |
| Kazanda deformasyon veya sızıntı var mı? |  | |  |
| Kazanın dairesine yeterince temiz hava sağlanıyor mu? |  | |  |
| Kazanın dairesine havalandırma menfezleri açık mı? |  | |  |
| Denge kabı/ Tortu tutucu/Hava ayırıcı/Su filtresi var mı? |  | |  |
| Gidiş-Dönüş kolektörlerinde deformasyon veya sızıntı var mı? |  | |  |
| Su seviyesi azalınca manuel/otomatik olarak devreye giren besleme sistemi var mı? |  | |  |
| Sirkülasyon pompaları çalışıyor mu? Yedek pompa var mı? |  | |  |
| Baca yoğuşma suyunun tahliyesi pis su giderine verilmiş mi? |  | |  |
| Tesisat borularının izolasyonu sağanmış mı? |  | |  |
| Yangın yönetmeliği 54.maddesi gereğince en az bir adet 6 kg.’lık yangın söndürme cihazı var mı? |  | |  |
| Yangın yönetmeliği 54.maddesi gereğince kapı sayısı uygun mu? ( Isı kapasitesi 50-350 kW arasında olan kazan dairesi ise en az bir, zemin alanı 100m2 nin üzerinde veya kazanın Isıl kapasitesi 350 kW’nın üzerinde ise iki kapısı çıkış olmalıdır.) |  | |  |
| Yangın yönetmeliği 94.maddesi gereğince Isıl kapasitesi 350 kW nın üzerinde ise kazan dairesinde yangın dolabı var mı? |  | |  |
| Elektrik panosu kazan dairesi dışarıda mı? (sigorta, şartel, kontaktör, kumanda butonları, kablolar vb.) çalışıyor mu? |  | |  |
| Kazanların elektrik bağlantıları eksiz olarak her biri ayrı ayrı prizden beslenmiş mi? |  | |  |
| Yangın yönetmeliği 112. Maddesi gereğince kazan dairelerinde muhtemel tehlikeler karşısında kazan dairesine girilmesine gerek olmaksızın dışarıdan kumanda edilerek elektriğin kesilmesini sağlayacak acil stop butonu var mı? |  | |  |
| Yangın yönetmeliği 112. Maddesi gereğince 1. ve 2. Deprem bölgelerine göre ısı merkezi girişine deprem sensörü takılmış mı? |  | |  |
| Kazan dairesinde kazan, baca ve metal aksamların topraklaması 21.8.2001 tarihli ve 24500 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Elektrik Tesislerinde Topraklamalar Yönetmeliğine uygun mu? |  | |  |
| Kazanın yangın ve patlamaya karşı dayanıklı ayrı bir bölmede veya binada ise kazan dairesinin üstündeki katta, insan bulunmayacak şekilde mi düzenlenmiş? |  |  | |
| Kazan dairesi içerisinde muhtelif malzemeler (sıra, masa, dolap vb.) var mı? |  |  | |
| Kazan dairesinin uygun bir yerine, akan veya sızan suların toplanması için en az 0,25 m³ hacminde betondan bir pis su çukuru yapılıp, kanalizasyona bağlantısı yapılmış mı? Kot düşük ise, pis su çukuruna pompa konularak kanalizasyona bağlanmış mı? |  |  | |
| Isı merkezlerinin girişinde 1 adet emniyet selonoid vanası var mı? |  |  | |
| Gaz kaçağını haber veren alarm detektörü var mı? |  |  | |
| Gaz alarm dedektörü ile ısı merkezi girişindeki selonoid vana irtibatlı mı? |  |  | |
| Diğer kontroller |  | | |

|  |
| --- |
| **5. İKAZ VE ÖNERİLER:** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. SONUÇ VE KANAAT:** |
| Yukarda özellikleri yazılı kalorifer kazanının fenni muayenesi, kriterlere uygun olarak tarafımdan yapılmış, işçi sağlığı ve iş güvenliği mevzuatına uygun olup olmadığı tespit edilmiş olup \_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_ tarihinde periyodik kontrolünün tekrar yapılması ve yukarıda zikredilen önerilerin yerine getirilmesi şartıyla BİR YIL boyunca emniyetli bir şekilde kullanılmasında bir sakınca olmadığına dair işbu rapor tanzim edilmiştir. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. ONAY** | | | |
| İşbu belge 3 (Üç) nüsha olarak düzenlenmiş olup, belgeyi düzenleyen ve kurum yetkilisinin kimlik bilgileri aşağıda belirtilmiştir. …/…/20… | | | |
| **Kontrolü Yapanın** | | **Kurum Yetkilisinin** | |
| T.C. Kimlik No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Adı Soyadı |  |
| Mesleği |  | Unvanı |  |
| Diploma Tarihi ve No |  | İmza |  |
| İmza |  |  |  |