|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AY: YIL:** | **1. Hafta** | **2. Hafta** | **3. Hafta** | **4. Hafta** | **Açıklama** |
| **Sigorta kontrolü yapıldı mı?** |   |   |   |   |   |
| **Kablo bağlantıları kontrol edildi mi?** |   |   |   |   |   |
| **Isı kontrolü yapıldı mı?** |   |   |   |   |   |
| **Genel temizliği yapıldı mı?** |   |   |   |   |   |
| **Faz barlarının bağlantıları kontrol edildi mi?** |   |   |   |   |   |
| **Pano kapakları kapatıldı mı?** |   |   |   |   |   |
| **Genel kontrolü yapıldı mı?** |   |   |   |   |   |
| **BAKIM VE KONTROL TARİHİ: SORUMLU TEKNİSYEN** |   |   |   |   |   |
| **KONTROL EDEN** |   |   |   |   |   |

Not: Kontrol Sonrası Elektrik Panosu Faal İse (+)Faal Değilse(-) İşaretlenir. Durum (-)İse Fakülte Yönetimine Durum Bildirilir.