【单个】二氧化碳灭火器月度检查记录表（ 年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检查类别** | **内容** | **月度检查维护内容** | **1月** | **2月** | **3月** | **4月** | **5月** | **6月** | **7月** | **8月** | **9月** | **10月** | **11月** | **12月** |
|  | 二氧化碳灭火器 | 数量 | 配备数量无短缺 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 瓶身 | 瓶身无腐蚀 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 药剂 | 重量正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 药剂未超过有效期 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 配件 | 插销良好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 喷嘴/喷管良好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 压把良好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 其他 | 周围无阻碍物 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 无其他问题 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **位****置** | **楼宇：****楼层：****检查人联系方式：** | **检查人签字****及检查日期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **注：1.**检查维护内容无异常打√；异常打×。如发现异常，请立即报修：明故宫校区025-84890000；将军路校区025-52112110；天目湖校区0519-88970000； **2.**每月检查一次。该检查记录表须置入干粉灭火器箱内，以备检查，旧表做好留存；   **3.**该检查记录表只针对二氧化碳灭火器。若填写有疑问，请咨询消防科025-52116470/84892476;  电子表可在“平安南航”微信服务号发送关键词 “检查记录表”或“点检表”，点击下载；也可以在“平安南航”微信服务号右下角【平安校园】菜单栏，选择“灭火器材检查表”。 |