

AKARYAKIT TANKERLERİNDE İSTENİLEN ASGARİ EMNİYET TEDBİRLERİNE AİT KONTROL FORMU

Bayii Ünvanı : Şirket Adı :

Plaka No : Dorse Plaka No :

Eksiklik Giderilmesi İçin

Verilen Ek Süre :

Telefon No :

Fax No :

Araç Markası : Modeli :

Dorse Markası : Modeli :

Tanker Şöförünün Kimli nosu:

Adı Soyadı :

Telefon Numarası :

Doğum Tarihi :

Ehliyet Sınıfı / No'su :

Ehliyet Veriliş Tarihi :

Psikoteknik : SRC Belgesi :

Dosya No :

Dingil Sayısı :

Çekici Net Ağırlığı :

Dorse Net Ağırlığı :

İstiap Haddi :

Toplam Ağırlık :

KONTROL EDİLEN HUSUSLAR	1.DÖNEM		2.DÖNEM	
	EVET	HAYIR	EVET	HAYIR
1 Akü devre kesici / şalter var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Topraklama laması uygun mu? (kaynaklı, boyasız ve temiz olacak)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Farlar ve elektrik tesisatı uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Egzost konumu ve alev tutucu uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Kişisel koruyucu ekipman tamam ve uygun mu? (paraşütçü tipi emniyet kemeri, antistatik emniyet ayakkabısı, eldiven, baret, emniyet gözlüğü)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Çift takoz var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Tank / şase bağlantıları uygun / sağlam mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 K tipi Yetki Belgesi var mı? Dorse K tipi Yetki Belgesi var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Mal teslimi için kullanılan sayaç, Ölçü Ayarlar Müdürlüğünden onaylı Mühürlü mü ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Araç fenni muayenesi yapılmış mı? / Dorse fenni muayenesi yapılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Tanker Sürücü Kimlik Kartı var mı ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Akü muhafazası var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Menhol kapakları sızdırmaz, nefeslikler çalışıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Boşaltma manifoldu vana kepleri ve contalar uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Bölme/Göz kapasite rakamları yazılı mı? Toplam kapasite yasalara uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Yakıt tankı muhafazalı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Yangın söndürücülerini adet, cins ve konumu uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Emniyet kemeri ve takoğraf var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Lastikler sağlam ve iyi durumda mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Radyo telsiz antenleri devreden çıkabilecek şekilde mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Uygun tehlikeli madde işaret ve plakası var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Tank kondisyonu, boyası uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Bölmelerin sızdırmazlık test sonuçları yapıldı mı? Belgesi var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Şöför kabini genel kondisyonu uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Boşaltma manifoldu vanaları üzerinde ürün renk kodları var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Tahliye vanası var mı ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 Merdiveni arkada ve bariyerleri çift tarafta mı ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Kollektörleri uygun halde mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Dönem

2. Dönem

TARİH

KONTROL EDEN İMZA

ŞÖFÖR İMZA