

实验室消防器材月度检查表

管理单位：		实验室名称：				楼号：			年度：		
安全责任人：		房间面积：				房间号：			编号：		
填表说明 正常记：√ 异常记：× 无此消防设施：0 异常情况记录在相应的“备注”栏内 以上各项发生损坏，请及时拨打24093000联系更换	检查内容和标准									异常情况记录	检查人签字
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	备注	
检查时间	检查压力表是否在绿区	检查标签(生产日期或维修日期)、使用说明是否清晰完整	检查灭火器可见零部件是否完好、有无松动、变形、锈蚀和损坏	检查喷嘴与喷射软管是否完好，无堵塞	检查室内消防栓、灭火器箱子(架子)内是否摆放杂物	检查消防栓前、灭火器箱子(架子)前是否堆积杂物	检查安全出口指示灯、应急疏散指示灯是否发光发亮	检查应急照明灯再通电情况下按钮是否发光发亮	检查安全出口指示灯、疏散指示灯、应急照明灯外观是否完整，清洁		
20 年 1 月 日											
20 年 2 月 日											
20 年 3 月 日											
20 年 4 月 日											
20 年 5 月 日											
20 年 6 月 日											
20 年 7 月 日											
20 年 8 月 日											
20 年 9 月 日											
20 年 10 月 日											
20 年 11 月 日											
20 年 12 月 日											