

Бланк проверки СИЗ

Каска

Пользователь:		Название компании	
Модель:		Адрес компании	
Серийный № (номер партии)		Индивидуальный №	
Дата выпуска		Комментарии	
Дата первого использования		Дата приобретения	

Проверка СИЗ производится в соответствии с инструкцией производителя.

История эксплуатации:

Результаты проверки СИЗ предоставляются в соответствии с условием, что проверяемые изделия не относятся ни к одной из нижеперечисленных категорий, что требовало бы выбраковки изделия.

- Изделие было модифицировано или изменено вне производственных подразделений производителя.
- Изделие подвергалось нагрузке в результате падения с фактором падения равным или больше 1.
- Изделие использовалось вне пределов температурного режима от -40°С до +80°С.
- Срок годности истек.

Проверяющий не несет ответственности в случае отсутствия или ошибочности информации, касающейся проверки истории использования изделий, которая должна проводиться заказчиком.

Визуальный осмотр элементов обеспечения безопасности	К	ХС	ТН	ТР	У
Состояние внешней поверхности каски (трещины, отметины, оплавления, химические загрязнения)					
Состояние внутренней поверхности каски (трещины, отметины, оплавления, химические загрязнения)					
Состояние подвесных элементов (головной ремень, стропы, прошивка, формованные детали, пряжки)					
Состояние крепежных элементов/головного ремня (клипсы, заклепки, пряжки)					
Проверка элементов обеспечения комфорта					
Проверка элементов обеспечения комфорта	К	ХС	ТН	ТР	У
Состояние внутренней части головного ремня					
Состояние клипс для крепления налобного фонаря					
Эксплуатационная проверка					
Эксплуатационная проверка	К	ХС	ТН	ТР	У
Функционирование регулировки размера головного ремня					
Функционирование регулировки размера затылочного ремня					
Функционирование регулировки «вперед-назад» подбородочного ремня					
Расстегивание, застегивание и регулировка подбородочного ремня					

*К: комментарий (см. ниже) / ХС: хорошее состояние / ТН: требует наблюдения / ТР: требует ремонта / У: подлежит утилизации

В случае проведения проверки перед первым применением в графе К допустимо указать индекс «Н» - новое СИЗ

Комментарии к визуальному осмотру:

Заключение (отметить необходимое)			
Данное изделие пригодно к дальнейшей эксплуатации		Данное изделие непригодно к дальнейшей эксплуатации	
Дата проверки:		Дата следующей проверки	
Проверяющий: (ФИО)		От имени: (компания)	
Подпись:			