|  |
| --- |
| **A BLOK ZEMİN KAT ATIK SU (PİS SU)** |
| **A BLOK 1. KAT ATIK SU (PİS SU)** |
| **A BLOK 2. KAT ATIK SU (PİS SU)** |
| **B BLOK 1.KAT ATIK SU (PİS SU)** |
| **B BLOK 2.KAT ATIK SU (PİS SU)** |
| **B BLOK 3.KAT ATIK SU (PİS SU)** |
| **B BLOK 4.KAT ATIK SU (PİS SU)** |
| **B BLOK 5.KAT ATIK SU (PİS SU)** |
| **BODRUM KAT ATIK SU (PİS SU)** |
| **KATLARDA BULUNAN BÜTÜN ATIK SU TESİSATI KONTROL EDİLİR. ARIZALI VE SIZDIRAN BÖLGE TESPİT EDİLDİĞİNDE GEREKLİ ÇALIŞMALAR YAPILIR.** |

|  |
| --- |
| YIL:…………… |
| **AYLAR** | **TESPİT EDİLEN AKSAKLIKLAR** | **KONTROL EDEN ADI SOYADI / TARİH** | **İMZA** |
| OCAK |  |  |  |
| ŞUBAT |  |  |  |
| MART |  |  |  |
| NİSAN |  |  |  |
| MAYIS |  |  |  |
| HAZİRAN |  |  |  |
| TEMMUZ |  |  |  |
| AĞUSTOS |  |  |  |
| EYLÜL |  |  |  |
| EKİM |  |  |  |
| KASIM |  |  |  |
| ARALIK |  |  |  |

TEKNİK SERVİS BİRİM SORUMLUSU ADI SOYADI-İMZA