



Özel **Ekol Hastanesi**  
TEKNİK SERVİS GÜNLÜK SU SICAKLIĞI VE KLOR İZLEM  
FORMU



AY / YIL:

TARİH	SAAT	TANK NO	SU SICAKLIĞI	KLOR	İZLEMİ YAPAN İSİM/İMZA	KONTROL EDEN İSİM/İMZA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

**SU SICAKLIĞI REFERANSI**

50-60 °c

**KLOR REFERANSI**

0,3-0,5 ppm

*Doküman No*

*TY.FR.05*

*Yayın Tarihi*

*11.09.2023*

*Revizyon Tarihi*

-

*Sayfa No*

*1/1*