

Manutenzione Mezzi

Mod. 20130619b

Manutenzionemezzi.ingegneria@tper.it Fax 051350525

DESCRIZIONE LAVORAZIONE:	CHECK LIST per attività di		
DATA EMISSIONE:	REVISIONE N°:	LAVORO GENERICO N°:	LAVORO SPECIFICO N°:
Scritto da:	Verificato da:	Tempo Standard**:	

D.P.I. da adottare	Scarpe antinfortunistiche, Guanti antiolio, Guanti antiacido, ...
Attrezzature particolari necessarie:	
Note/avvertenze di esecuzione :	

AUTOBUS MATRICOLA: _____**DESCRIZIONE DEL CICLO:**

**Il ciclo comprende sempre il ritiro del mezzo in piazzale, il ritiro dei ricambi e attrezzature necessarie, il riposizionamento bus e riordino posto di lavoro ad attività completata.

Crocettare la casella corrispondente alla colonna **R = REGOLARE**Crocettare la casella corrispondente alla colonna **NR = NON REGOLARE**

Ogni FASE di controllo DEVE avere una delle due crocette.

Fase	Descrizione fase	R	NR	Note/misure da rilevare
10				
20				
30				
40				
50				
60				
70				
80				
90				
100				
110				
120				
130				
140				
150				
160				

Data esecuzione:	Operatore 1:	
ODL n°:	Operatore 2:	