



PĘTLA - Karta kontrolna SOI

Użytkownik:		Nazwisko, imię:			
Marka:		Adres:			
Model:					
Numer seryjny:		Oznaczenia sprzętu:			
Rok produkcji:		Komentarz:			
Data pierwszego użycia:		Data zakupu:		Maksymalny termin żywotności:	

Kontrola musi być wykonywana przy wykorzystaniu instrukcji użytkowania produktu

Kontrola historyczna:

Rezultaty kontroli SOI są ważne wyłącznie, gdy sprzętu nie dotyczą przypadki wymagające jego wycofania:

- Sprzęt był modyfikowany poza fabryką.
- Sprzęt został poddany działaniu znacznej siły.
- Sprzęt był używany w temperaturach poniżej -40°C lub powyżej $+80^{\circ}\text{C}$.
- Czas żywotności produktu został przekroczony.

Kontroler nie ponosi żadnej odpowiedzialności w przypadku podania przez użytkownika niedokładnych lub nieprawdziwych informacji dotyczących historii użytkowania produktu.

Kontrola wizualna elementów bezpieczeństwa	U	P	O	DN	W
- Stan liny lub taśmy (przecięcia, zużycie, nadtopienia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Stan szwów (przecięte, wyciągnięte, rozerwane, zużyte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Stan punktów zaczepowych (uszkodzenia, deformacje, pęknięcia, zużycie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrola innych elementów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Stan elementów ochronnych (osłony szwów, osłony punktów wpięcia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Kompatybilność z łącznikami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

U: Uwagi (patrz poniżej) / **P:** Prawidłowy / **O:** Obserwować / **DN:** Do naprawy / **W:** Wycofać

Uwagi:

Produkt nadaje się do użytkowania	<input type="checkbox"/>	Produkt NIE nadaje się do użytkowania	<input type="checkbox"/>
Data kontroli:		Data następnej kontroli:	

Nazwisko kontrolera SOI:		Firma:
Podpis kontrolera:		