

## L3G 06.05.C.20 – Onafhankelijke ademlucht, bijlage 3: Chemicaliën(gas)pak gebruiksregistratie

<b>Gaspak nr. :</b>	<b>Merk :</b>	<b>Type :</b>
Datum : Uiterlijke staat : <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht Instructies bekend?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Testrapport gecontroleerd?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Weerstandsduur voldoende?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <u>Opmerkingen :</u>	Tijd : Gebruiker: Bestand tegen (vloeistof/gas? : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Unit machinist : Lokatie :
Datum : Uiterlijke staat : <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht Instructies bekend?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Testrapport gecontroleerd?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Weerstandsduur voldoende?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <u>Opmerkingen :</u>	Tijd : Gebruiker: Bestand tegen (vloeistof/gas? : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Unit machinist : Lokatie :
Datum : Uiterlijke staat : <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht Instructies bekend?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Testrapport gecontroleerd?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Weerstandsduur voldoende?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <u>Opmerkingen :</u>	Tijd : Gebruiker: Bestand tegen (vloeistof/gas? : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Unit machinist : Lokatie :
Datum : Uiterlijke staat : <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht Instructies bekend?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Testrapport gecontroleerd?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Weerstandsduur voldoende?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <u>Opmerkingen :</u>	Tijd : Gebruiker: Bestand tegen (vloeistof/gas? : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Unit machinist : Lokatie :

Note: Bij 1x of meer nee, matig of slecht de werkzaamheden niet aanvangen en de leidinggevende contacteren.