

**التاريخ : / / 14هـ**

**المرفقات:** ...............................

**إدارة الأمن والسلامة**

**فحص ومتابعة الكاميرات**

 **العمليات والطوارئ**

 **تاريخ إجراء الفحص: / / 14هـ الموقع:** ..............................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **مبنى** | **الطابق** | **عدد الكاميرات** | **تحديد رقم الكاميرا** | **عدد الحالات** | **تاريخ التعبئة** | **ملاحظة** |
| **تعمل** | **لا تعمل** | **مفقودة** | **التاريخ** | **الوقت** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  **/ / 14هـ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  **/ / 14هـ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  **/ / 14هـ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  **/ / 14هـ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  **/ / 14هـ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  **/ / 14هـ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  **/ / 14هـ** |  |  |

 **مراقب الكاميرات: ....................................... التوقيع: ........................ التاريخ / / 14هـ**

 **مسؤول العمليات والطوارئ: .......................... التوقـع: ......................... التاريخ / / 14هـ**