

设备名称:

设备编号:

设备型号：

使用单位:

班组:

版本： HT—QR—ZB—0

备忘录

点检 符号	完好: <input checked="" type="checkbox"/> ; 异常: <input type="checkbox"/> ; 停机/休班: <input type="checkbox"/> T	点检人: 点检人代码		
			A (姓名/工作证号):	B (姓名/工作证号):
备注	1、周点检必须在每周7天内选择1天完成，日期、点检人如实填写，各产线班长监督完成。			