Акт осмотра неисправного оборудования

Пустой бланк — поля для заполнения обозначены в квадратных скобках.

Авторский проект образца. Адаптируйте условия и проверьте применимость перед использованием.

Основание и участники

Акт осмотра оборудования № [Номер акта осмотра оборудования] от [Дата составления акта осмотра].

Основание: [Основание и вопрос осмотра].

Участники и роли: [Участники и их роли при осмотре].

Оборудование: [Оборудование и идентификаторы].

Условия осмотра

[Место, время и доступные условия].

Описываются только фактически доступные действия. Включение, разборка и испытания не считаются выполненными по умолчанию; отсутствие записи об ограничении не подтверждает проверку скрытых узлов.

Сообщённые и наблюдаемые сведения

Сведения пользователя: [Сообщённые пользователем обстоятельства].

Непосредственные наблюдения участников: [Непосредственно установленные наблюдения].

Факт, полученный со слов пользователя или из старого документа, сохраняет указание на источник. Предположение о причине не подменяет описание видимого признака.

Ограничения выводов

[Что не проверялось и осталось неизвестным].

Акт фиксирует состояние в обозначенных пределах и не является экспертизой или диагностическим заключением. Отсутствие видимого повреждения не означает подтверждения исправности либо безопасности эксплуатации.

На основании одной этой записи не устанавливаются виновное лицо, гарантийный случай, стоимость ущерба или экономическая целесообразность списания.

Дальнейшие действия и материалы

[Согласованные дальнейшие действия].

Приложения: [Фотографии, маркировка и исходные материалы].

Результат последующей диагностики оформляется отдельно с указанием проверявшего лица, методов и фактических данных. При передаче оборудования сохраняется перечень комплекта и состояние на момент передачи.

Подписи

Участники проверили, что сообщённые обстоятельства отделены от собственных наблюдений и что ограничения описаны без неподтверждённых выводов.

Участник: ФИО, роль _____, подпись _____.

Участник: ФИО, роль _____, подпись _____.