Rejestr kontroli okresowych

Co najmniej raz w miesiącu sprawdź mocowanie uchwytu i stan mechaniczny narzędzia. Wpisz wynik każdej kontroli.

NR SERYJNY NARZĘDZIA _____

WARIANT _____

Data	Magnes / hak OK / do wymiany	Uchwyt i rura OK / do naprawy	Uwagi	Podpis