

Alarmtråd og muffe-rapport (ATM) DEL 2- Muffearbeider (fylles ut daglig)				Dato:		
				Blankett nr.:	av totalt:	
				Montør:		
Arbeidsplass:						
Prosjekt nr.:						
Forklaring						
<i>NB! Indikere profilnummer fra arbeidstegningen, målepunkt og rundkoblinger i skissen.</i>						
Arbeidsforhold		Er det god nok plass til å utføre kvalitetssikret arbeid? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI Er grøften tørr? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI Er rørender rene og skum tørt? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI Er rørene påsatt varme? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI				
Været		<input type="checkbox"/> Sol <input type="checkbox"/> Skyet <input type="checkbox"/> Lett regn <input type="checkbox"/> Tett regn		Ute temp(°C)		
Kvalitetssikring		Er det foretatt tryktest på muffen(e)? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI Er hele muffen fylt med skum? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI Er sveiseproppene godt sveiste? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI Er temperaturen på skumvæsken min. 20°C ved blanding? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI		Testtrykk (bar / pscl)		
Stykkliste						
Muffe nr.	Dim kappe	Dim. Stål	Antall	Beskrivelse		
Sign. montør:			Dato/ sted:			