(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
KAMERA VE SES SİSTEMİ KONTROL FORMU

Doküman Kodu: ADY.FR.052	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

NVRNo	NVR Bağlı Kamera Sayısı	Arızalı Kamera Sayısı	Kayıt Süresi (Gün)	Gece Görüş Durumu	Kameraya Bağlı Ses Kayıt Durumu	NVR		HDD	
						Tarihi	Saati	Mevcut	Eksik
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

NOTLAR:

Kontrol Eden Adı ve Soyadı Unvanı İmzası:

*Bu form 15 (onbeş) günde bir Kamera Kayıt Odası Güvenlik Personeli tarafından doldurulur, Kamera ve Ses Sistem Yönetici tarafından kontrol edilir.