

ቀበሌ _____ የማህበር ስም: _____

			የጥቅምት ፍተሻ		የግንቦት ማረጋገጫ	
በፍተሻ የተገኘ ችግር	መደበኛ እንክብካቤ ማድረግ ያስፈልጋል	አስፈላጊ የማስተካከያ እርምጃዎች	B ችግር		C ችግር	የማስተካከያ ሥራ ተሰርቷል (አዎ/አይ)
			ውጫ	የውተ/ወ ማፌ	ግንቦት	የውተ ወ/ው/ጽ/ቤት

የተቋም አይነት እና ስም(ከላይ በኩል ያለውን የቧንቧ መስመር ጨምሮ):

	☐		በወ/ው/ጽ/ቤት ባለሞያ የተገነኘ ☐			በባለሞያ የተገነኘ ☐
	☐		☐	☐	☐	
	☐		☐	☐	☐	
	☐		☐	☐	☐	
	☐		☐	☐	☐	

ለምንጭ እና ቦኖ	መደበኛ እንክብካቤ ሕጋዊ ሆኗል (አዎ/አይ)					
	መደበኛ እንክብካቤ ተከናውኗል(አዎ/አይ)					
ለጠቅላላ ተቋሙ	የዚህ ተቋም ብቻ ደረጃ(A,B,C,D,E)					
ለቦኖ ብቻ	ዝቅተኛው የላይኛው ተቋም ደረጃ(A,B,C,D,E)					
	አጠቃላይ የተቋሙ ደረጃ(A,B,C,D,E)					

አስተያየት:

የተቋም አይነት እና ስም(ከላይ በኩል ያለውን የቧንቧ መስመር ጨምሮ):

	☐		በወ/ው/ጽ/ቤት ባለሞያ የተገነኘ ☐			በባለሞያ የተገነኘ ☐
	☐		☐	☐	☐	
	☐		☐	☐	☐	
	☐		☐	☐	☐	
	☐		☐	☐	☐	

ለምንጭና ቦኖ	መደበኛ እንክብካቤው ሕጋዊ ሆኗል(አዎ/አይ)					
	መደበኛ እንክብካቤው ተከናውኗል(አዎ/አይ)					
ለጠቅላላ ተቋሙ	የዚህ ተቋም ብቻ ደረጃ(A,B,C,D,E)					
ለቦኖ ብቻ	ዝቅተኛው የላይኛው ተቋም ደረጃ(A,B,C,D,E)					
	አጠቃላይ የተቋሙ ደረጃ(A,B,C,D,E)					

አስተያየት:

ቀን: _____ ያዘጋጀው የጸደቀው ያረጋገጠው
 ኃላፊነት: የውሃ ተጠሪ የውጫ ወ/ው/ጽ/ቤት
 ስም: _____
 ፊርማ: _____