

वाहन संचालकों(चालक) के लिए शौचालय निरीक्षण रिपोर्ट कार्ड

वस्तु		टिप्पणियाँ			
शौचालय का नाम और स्थान					
दिनांक					
नाम: (वैकल्पिक)					
उपलब्ध?	हाँ		नहीं		
ताले / कुंजी काम कर रहे हैं?	हाँ		नहीं		
क्या सुविधा स्वच्छ/साफ-सुथरी है?	हाँ		नहीं		
क्या शौचालय स्वच्छ/साफ-सुथरा है?	हाँ		नहीं		
आपूर्ति / चीज़ें उपलब्ध है?					
साबुन	हाँ		नहीं		
तौलिए	हाँ		नहीं		
टॉयलेट पेपर	हाँ		नहीं		
पानी का ताप मान:					
गर्म	हाँ		नहीं		
ठंडा	हाँ		नहीं		
पानी उपलब्ध नहीं है	हाँ		नहीं		
कोई सुरक्षा चिंता?	हाँ		नहीं		
प्रकाश व्यवस्था: शौच सुविधाओं में					
पर्याप्त	हाँ		नहीं		
मरम्मत की जरूरत है	हाँ		नहीं		
रखरखाव या मरम्मत की जरूरत					
शौचालय	हाँ		नहीं		
प्रकाश व्यवस्था	हाँ		नहीं		
पंखे	हाँ		नहीं		
गर्म तापमान की व्यवस्था	हाँ		नहीं		
ए / सी ¹	हाँ		नहीं		
अन्य	हाँ		नहीं		