

GEARED UP FOR SAFETY

Safety Training for Scrap Transporters

Drivers Vehicle Maintenance Quiz

1. Which of the following is not a good driving habit?

- a. Riding the clutch.
- b. Shifting smoothly.
- c. Maintaining proper following distance.
- d. None of the above.

2. Your senses (sight, smell, hearing) can help in detecting a problem with your vehicle.

- a. True.
- b. False.

3. Which areas of your vehicle should you pay special attention to when it comes to preventive maintenance?

- a. Tires.
- b. Brakes.
- c. Engine.
- d. All of the above.

4. "Fanning" a vehicle's brakes will extend their life.

- a. True.
- b. False.

5. Proper inflation can help reduce the wear and tear on a vehicle's tires.

- a. True.
- b. False.

Answers: 1a, 2a, 3d, 4b, and 5a



ISRI

Institute of
Scrap Recycling
Industries, Inc.

Voice of the Recycling Industry

Send comments or questions to: isrisafety@isri.org

EQUÍPESE para la SEGURIDAD

Capacitación en seguridad para transportistas de chatarra

Cuestionario para conductores sobre el mantenimiento de vehículos

1. ¿Cuál de las siguientes opciones no es un buen hábito al conducir?

- a. Pisar el embrague.
- b. Cambiar de marcha suavemente.
- c. Mantener una distancia de seguimiento adecuada.
- d. Ninguna de las anteriores.

2. Sus sentidos (vista, olfato, oído) pueden ayudarle a detectar un problema con el vehículo.

- a. Verdadero.
- b. Falso.

3. ¿Cuáles son las áreas del vehículo a las que debería prestar especial atención en lo que respecta al mantenimiento preventivo?

- a. Neumáticos.
- b. Frenos.
- c. Motor.
- d. Todas las anteriores.

4. "Bombear" los frenos de un vehículo extenderán su vida útil.

- a. Verdadero.
- b. Falso.

5. El inflado adecuado puede ayudar a reducir el desgaste de los neumáticos de un vehículo.

- a. Verdadero.
- b. Falso.

Respuestas: 1a, 2a, 3d, 4b y 5a



Voice of the Recycling Industry

Institute of
Scrap Recycling
Industries, Inc.

Envíe sus comentarios o preguntas a: isrisafety@isri.org

Training Session Sign-In Sheet

Topic _____

Instructor _____

Location _____

Date _____

| PRINT NAME | SIGNATURE |
|------------|-----------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |
| 11. | |
| 12. | |
| 13. | |
| 14. | |
| 15. | |
| 16. | |
| 17. | |
| 18. | |
| 19. | |
| 20. | |