

## مجوز ایمنی در عملیات حفاری و اجرای شبکه و انشعاب آب و فاضلاب

(permit of workshop safety)



تاریخ: .....

شماره: .....

نام شهر: .....

۱- نام و نشانی پروژه: .....

۲- پیمانکار: .....

۳- نام مسئول ایمنی کارگاه: .....

 استعلام از شرکت گاز استعلام از شرکت برق استعلام از شهرداری نیاز به اخذ مجوز نیست

۴- موارد بازرسی: مجوز حفاری از شهرداری ..... عرض: ..... طول: ..... مشخصات حفاری: .....

۵- نوع خاک: ..... عمق: .....

۶- نیاز به نصب شمع و پایه دارد  ندارد 

۷- آیا نصب سایر سازه های نگهدارنده ضرورت دارد؟ (توضیح) .

۹- نوع معبر: الف) اصلی بر رفت و آمد  ب) فرعی کم رفت و آمد  ج) فرعی با عمق بیش از دو متر 

۱۰- نیاز به حفاظ گذاری اضافی دارد؟ (چگونگی حفاظ گذاری با توجه به نوع معبر و بر اساس دستورالعمل ایمنی کارگاه های اجرای شبکه های آب و فاضلاب باید رعایت گردد) (توضیح):

۱۱- نیاز به استفاده از عالیم ایمنی و هشدار دهنده دیگر دارد؟ (استفاده از عالیم ایمنی و هشدار دهنده بر اساس دستورالعمل رعایت شود) (توضیح):

۱۲- آیا نیازی به حفاری تولی در محدوده اجرای عملیات وجود دارد؟

<input type="checkbox"/> ماسک تمام صورت	<input type="checkbox"/> ماسک ضد گرد و غبار	<input type="checkbox"/> ماسک نیم صورت	<input type="checkbox"/> عینک محافظ چشم	<input type="checkbox"/> دستکش برزنتی	<input type="checkbox"/> دستکش PVC	<input type="checkbox"/> لباس کار	<input type="checkbox"/> کمربند ایمنی	<input type="checkbox"/> چکمه ایمنی	<input type="checkbox"/> کفشه ایمنی	<input type="checkbox"/> آفتاب گیر	<input type="checkbox"/> کلاه ایمنی
---	---	--	---	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

سایر (توضیح): ..... کارگاه فوق در تاریخ ..... پس از بررسی و اطمینان از نتیجه بازرسی و وجود شرایط ایمن، به منظور شروع فعالیت، تحويل

پیمانکار گردید.

ناظر دستگاه نظارت:

مسئول قسمت:

امضا و تاریخ

امضا و تاریخ:

شرکت مهندسین مشاور.....

با سلام، اینجانب..... پیمانکار پروژه متعدد می شود کلیه مفاد دستورالعمل ایمنی را رعایت و تجهیزات مورد نیاز را تهیه نموده و مسئولیت هرگونه حادثه و خسارت جانی و مالی ناشی از عدم رعایت موارد ایمنی را به عهده دارم.

امضای پیمانکار

- ✓ کار فوق الذکر در ساعت ..... تاریخ ..... تکمیل و تحويل گردید.
- ✓ کار فوق الذکر در ساعت ..... تاریخ ..... به علت ..... تعطیل و به ناظر / مسئول مربوطه اعلام گردید.

۴ پیمانکار/کارگر

۳ مهندس مشاور

۲ مسئول قسمت

۱ دفتر حفاظت، ایمنی

رونوشت: