

مجوز ورود به آدم روها خطوط انتقال وسپتیک تانک های فاضلاب

(Permit to Work)



نام شهر شماره : تاریخ:

شرح کار

محل انجام کار:

موارد بازرسی:	بلی	خیر	لازم نیست	توضیح:
۱- آیا گازهای خطرناک محیط اندازه گیری شده است ؟				
۲- آیا اکسیژن محیط اندازه گیری شده است ؟				
۳- آیا نیاز به دمنده برای تخلیه گازهای محیط وجود دارد؟				
۴- آیا نیاز به مسدود کردن مسیرهای انتقال آلودگی به محیط کار هست؟				
۵- آیا نیاز به دستگاه تنفسی برای کار هست ؟				
۶- آیا کارگر از خطرات بهداشتی وایمنی محیط آگاه است ؟				
۷- آیا از تمهیدی برای جلوگیری از ورود افراد متفرقه لازم است ؟				
۸- آیا خطر جرقه وانفجار در محیط کار وجود دارد؟				
۹- در صورت مثبت بودن اقدامات احتیاطی در قسمت مخصوص قیدشود.				

۷- وسایل ایمنی که باید استفاده شود: دستگاه تنفسی : ماسک وکپسول چشمها وصورت: شیلد صورت
 سر :کلاه غیرقابل نفوذ دستها : دستکش غیرقابل نفوذ بدن : لباس کار غیرقابل نفوذ
 پاها : چکمه ایمنی آجدار سایر:

۸- احتیاطهای لازم:

شرایط محیط: داخل شهر: خارج شهر: وجود شبکه گاز: وجود حیوانات مودی در محیط:
 ترافیک شهری :

۹- محوطه برای انجام کار آماده است، از روشهای احتیاطی مورد لزوم کاملا آگامم محوطه را برای انجام این کار کاملا ایمن می دانم
 نام و امضاء مجری کار:

۱۰- کلیه شرایط بالا را شخصا بازرسی کرده ، از صحت موارد فوق اطمینان حاصل نموده و پس از پایان کار مسئول جایگاه را مطلع می نمایم.
 نام و امضاء مسئول قسمت /

۱۲- کار فوق الذکر در ساعت تکمیل و تحویل گردید.

۱۳- کار فوق الذکر در ساعت به علت تعطیل و به رئیس تاسیسات اعلام گردید.

نام و امضاء مجری کار : نام و امضاء مسئول قسمت:

نام و امضاء رابط HSE :