



چک لیست کنترل ایمنی انبار

محل بازدید :

تاریخ بازدید :

ردیف	موضوع	بله	خیر	کاربرد ندارد	توضیحات
۱	آیا کالا و مواد موجود در انبار بیمه شده اند ؟				
۲	آیا کف انبار از جنس بتون یا سنگ فرش می باشد ؟				
۳	آیا انبار دستگاههای تهویه کافی نصب شده است ؟				
۴	آیا محوطه انبار مرتب و عاری از خاشاک و خرده چوب و کاغذ می باشد ؟				
۵	آیا راهرو های طولی انبار تا انتها خط کشی شده اند ؟				
۶	آیا کارکنان انبار، آموزش های لازم در خصوص ایمنی و طرزاستفاده از وسایل حفاظت فردی را فرا گرفته اند ؟				
۷	آیا کارکنان انبار آموزشهای لازم در مواقع بحران (آتش سوزی ، زلزله و ...) را دیده اند ؟				
۸	آیا جعبه کمک های اولیه داروهای ضروری را دارد ؟				
۹	آیا لیست مراکز امدادی نصب گردیده است ؟				
۱۰	آیا انبار و محوطه دارای روشنایی مناسبی است ؟				
۱۱	آیا چیدن اجناس سنگین به گونه ای است که به هیچ وجه خطر غلطیدن و افتادن در بین نباشد ؟				
۱۲	آیا ارتفاع کالا در انبار مناسب می باشد ؟				
۱۳	آیا محوطه انبار تمیز و خشک است ؟				
۱۴	آیا اجناس کد بندی شده اند ؟				
۱۵	آیا کالاهای در انبار دسته بندی شده و دارای محل نگهداری اختصاصی می باشند ؟				
۱۶	آیا از قفسه بندی مناسب استفاده می گردد ؟				
۱۷	آیا علاوه بر درب اصلی دربهای اضطراری نیز در نظر گرفته شده است ؟				
۱۸	آیا درب ها مجهز به قفل ایمنی بوده تا از ورود افراد غیر مسئول ممانعت گردد ؟				
۱۹	آیا از علائم هشدار دهنده استفاده شده است ؟				
۲۰	آیا از خوردن ، آشامیدن ، استعمال دخانیات در حین کار در انبار خود داری می شود ؟				
۲۱	آیا از وسایل حفاظتی برحسب نوع کار در انبار استفاده می گردد ؟				
۲۲	آیا مشتقات کلروبا علامت مخصوص مشخص شده اند ؟				
۲۳	آیا در انبار کردن مواد از پالت استفاده می شود ؟				
۲۴	آیا کالاهای انبار شده در فاصله ایمن از وسایل برقی قرار دارند ؟				
۲۵	آیا تعداد خاموش کننده های دستی در انبار کافی است ؟				
۲۶	آیا نوع خاموش کننده های دستی مناسب است ؟				
۲۷	آیا کپسولها آتش نشانی در جای مناسب حداکثر ارتفاع ۱/۲ متر نصب شده اند؟				
۲۸	آیا بازدید و سرویس دوره ای وسایل اعلام و اطفاء حریق به موقع انجام می گیرد؟				
۲۹	آیا کلیدها، فیوزها و سایر ادوات و وسایل الکتریکی از ایمنی لازم برخوردارند؟				
۳۰	آیا لیفتراک مناسب جهت جابجایی وجود دارد ؟				
۳۱	آیا لیفتراک دارای گواهی سلامت است ؟				
۳۲	آیا راننده لیفتراک از گواهینامه ویژه برخوردار است ؟				
۳۳	آیا انبار دارای جرثقیل سقفی می باشد ؟				
۳۴	آیا مستندات بازدید های دوره ای جرثقیل سقفی موجود می باشد ؟				
۳۵	آیا نردبان و پلکان مناسب جهت دسترسی به طبقات فوقانی وجود دارد ؟				

نام و نام خانوادگی مسئول انبار :

امضاء :

نام و نام خانوادگی رابط HSE :

امضاء :