

تاریخ :		پروانه کار سرد Cold Work Permit		 شرکت ملی گاز ایران بهداشت، ایمنی و محیط زیست	
شماره :					
نام دستگاه : Equipment	محل کار :	از ساعت :	مدت اعتبار :	تا ساعت :	
شماره دستگاه (Tag number) :					
شرح کار :					
آیا نیاز به پروانه ورود دارد ؟ ☐ بلی ☐ خیر ☐ شماره پروانه ورود :					
شرایط مورد بازرسی					
چرا خیر ؟	بله	خیر	۱- آیا وسایل از مواد قابل اشتعال، سمی یا شیمیایی کاملاً تخلیه و تهویه شده است ؟ ۲- آیا وسایل با بخار آب شستشو داده شده است ؟ ۳- آیا فیوز برق دستگاه خارج، جریان قطع، تابلوی خطر و قفل ایمنی روی جعبه آن نصب شده است ؟ ۴- آیا شخصاً از کلیه نقاطی که ممکن است از آنجا بخار، گاز، مایعات قابل اشتعال، سمی یا شیمیایی وارد وسایل شود بازدید کرده و با صفحات کور کاملاً مسدود شده اند ؟ ۵- آیا به کارهایی که ممکن است اجرای این کار را به خطر اندازد، توجه کرده اید ؟ ۶- آیا نیاز به قطع سیستم های F & G و اطفاء حریق خودکار میباشد ؟ ۷- آیا به مخاطرات محیط کار توجه شده و تحت کنترل قرار گرفته است ؟ ۸- آیا نیاز به آزمایش گازهای قابل اشتعال دارد ؟		
نتیجه آزمایش گازهای قابل اشتعال، سمی و اکسیژن					
نتیجه آزمایش گاز اکسیژن (VOL%)		سمی (ppm)		قابل اشتعال (LEL%)	
وسایل استحضاتی مورد نیاز :					
سر :		کلاه ایمنی		کلاه پارچه ای	
صوره :		حفاظ صورت		عینک ایمنی	
پا :		کفش ایمنی		چکمه ایمنی	
دست :		دستکش کار		دستکش ویژه	
وسایل ویژه : نام برید ()					
توصیه های لازم :					
کلیه شرایط و موارد فوق را شخصاً بازرسی کرده و محوطه برای انجام کار آماده و کاملاً ایمن است. ۱ - نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول محوطه : _____ ۲ - _____ ۳ - _____					
از مخاطرات عمده و از روشهای احتیاطی لازم آگاهم و آنها را بکار خواهم بست، مهارت و صلاحیت کارکنان (رسمی/ پیمانکاران) را تأیید می نمایم و پس از پایان کار، محل را تمیز و به مسئول محوطه تحویل خواهم داد. نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول اجرای کار : _____					
تبعات حقوقی ناشی از عملکرد نامطلوب و نالین در اجرای کار و جبران خسارات وارده را شرکت..... می پذیرد. نام و نام خانوادگی و امضاء پیمانکار/ نماینده پیمانکار : _____					
کار فوق در ساعت خاتمه یافت / بحالت تعلیق در آمد (پروانه باطل شد) / اعتبار زمانی آن به پایان رسید و با پروانه دیگری ادامه خواهد یافت. نام و امضاء مسئول اجرای کار : _____ نام و امضاء مسئول محوطه : _____					