

 شرکت ملی گاز ایران بهداشت، ایمنی و محیط زیست		پروانه کار برقی Electrical Work Permit		تاریخ:	
مدت اعتبار:		از ساعت:		تا ساعت:	
محل کار:		شماره ردیف:		نام دستگاه:	
شرح کار:		شماره دستگاه:		نوع ولتاژ:	
شرایط مورد بازرسی		بله		خیر	
آیا محوطه جهت انجام کار برقی آماده شده است؟		☐		☐	
آیا به کارهایی که ممکن است اجرای این کار را به خطر اندازد توجه کرده اید؟		☐		☐	
آیا آزمایش مواد قابل اشتعال لازم است؟		☐		☐	
نتیجه آزمایش گازهای قابل اشتعال (%LEL)		چرخش؟		مقدار	
ساعت		نام و امضاء مجاز		توصیه های لازم:	
کلیه شرایط فوق را شخصاً بازرسی کرده و محوطه برای انجام کار برقی آماده و کاملاً ایمن است.					
نام و نام خانوادگی مسئول محوطه:					
امضاء:					
شرایط مورد بازرسی					
آیا کلید دستگاه خاموش (off) شده است؟					
☐					
آیا کلید از داخل سلول خارج شده است؟					
☐					
آیا اهرم کلید قفل شده است؟					
☐					
آیا دسته کلید اصلی خاموش (off) شده است؟					
☐					
آیا دسته کلید قطع کننده قفل است؟					
☐					
آیا نیازی به چک کردن ولتاژ می باشد؟					
☐					
توصیه های لازم:					
وسایل استحضاتی مورد نیاز:					
سر: ☐ کلاه ایمنی غیر فلزی					
صورت: ☐ نقاب صورت					
دست: ☐ دستکش ایمنی برقی					
بدن: ☐ کمربند ایمنی					
سایر وسایل:					
شرایط فوق را شخصاً بازرسی کرده و دستگاه جهت انجام کار آماده و کاملاً ایمن بوده و از احتیاطهایی که باید در نظر داشت آگاهم.					
کارشناس برقی:					
نام و نام خانوادگی مسئول اجرای کار:					
امضاء:					
تبعات حقوقی ناشی از عملکرد نامطلوب و نایمن 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.					
به حالت تعلیق درآمد (پروانه باطل شد).					
اعتبار زمانی آن به پایان رسید و با پروانه دیگری ادامه خواهد داشت.					
نام و امضاء مسئول اجرای کار:					
نام و امضاء مسئول محوطه:					