

 شرکت ملی گاز ایران بهداشت، ایمنی و محیط زیست		پروانه کار گرم Hot Work Permit ویژه شرکت های گاز استانی		تاریخ : شماره ردیف ایمنی :																																																				
مدت اعتبار : از ساعت : تا ساعت :		محل کار :																																																						
شرح کار :																																																								
آیا نیاز به پروانه ورود دارد ؟ ☐ بلی ☐ خیر ☐ شماره پروانه ورود :																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 35%;">شرایط مورد بازرسی</th> <th style="width: 10%;">بله</th> <th style="width: 10%;">خیر</th> <th style="width: 45%;">چرا خیر ؟</th> </tr> <tr> <td>۱- آیا وسایل کاملاً تهویه و محوطه از مواد قابل اشتعال ، سمی و شیمیایی پاک شده است ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۲- آیا مخزن فیلتر با آب شستشو شده است ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۳- آیا حوضچه ها ، نهرهای فاضلاب ، زیرآبها و سایر مجاری که در شعاع ۲۵ متری از محل انجام کار قرار گرفته کاملاً پرشیده و مسدود شده است ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۴- آیا جریان برق (بوئیه مبدل یکسو کننده (T/R) قطع و تابلوی خطر و قفل ایمنی روی جعبه آن نصب شده است ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۵- آیا ماشین جوشکاری و کابل های آن در محوطه ایمن قرار گرفته و گیره اتصال منفی آن در نزدیک ترین نقطه به محل جوشکاری نصب شده است ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۶- آیا از کلیه نقاطی که ممکن است از آنجا بخار ، مایعات قابل اشتعال ، سمی یا شیمیایی وارد وسایل شود ، بازرسی شده و مسدود گردیده اند ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۷- آیا وسایل و امکانات آتش نشانی فراهم گردیده است ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۸- آیا کروی اجرای محل انجام کار گرم در دسترس می باشد ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۹- آیا کلیه شیرهای که در این عملیات استفاده می شوند و یا ممکن است استفاده شوند گریسکاری شده و آماده سرویس می باشند ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۱۰- آیا به کارهایی که ممکن است این کار گرم را به خطر اندازد توجه شده است ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۱۱- آیا جوشکار پروانه مربوطه فعالیت را دارد و پرسنل از لوازم حفاظت فردی (PPE) استفاده می کنند ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۱۲- آیا خط جدید یا هوای فشرده یا گاز خنثی تحت کنترل می باشد ؟</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> </table>					شرایط مورد بازرسی	بله	خیر	چرا خیر ؟	۱- آیا وسایل کاملاً تهویه و محوطه از مواد قابل اشتعال ، سمی و شیمیایی پاک شده است ؟	☐	☐		۲- آیا مخزن فیلتر با آب شستشو شده است ؟	☐	☐		۳- آیا حوضچه ها ، نهرهای فاضلاب ، زیرآبها و سایر مجاری که در شعاع ۲۵ متری از محل انجام کار قرار گرفته کاملاً پرشیده و مسدود شده است ؟	☐	☐		۴- آیا جریان برق (بوئیه مبدل یکسو کننده (T/R) قطع و تابلوی خطر و قفل ایمنی روی جعبه آن نصب شده است ؟	☐	☐		۵- آیا ماشین جوشکاری و کابل های آن در محوطه ایمن قرار گرفته و گیره اتصال منفی آن در نزدیک ترین نقطه به محل جوشکاری نصب شده است ؟	☐	☐		۶- آیا از کلیه نقاطی که ممکن است از آنجا بخار ، مایعات قابل اشتعال ، سمی یا شیمیایی وارد وسایل شود ، بازرسی شده و مسدود گردیده اند ؟	☐	☐		۷- آیا وسایل و امکانات آتش نشانی فراهم گردیده است ؟	☐	☐		۸- آیا کروی اجرای محل انجام کار گرم در دسترس می باشد ؟	☐	☐		۹- آیا کلیه شیرهای که در این عملیات استفاده می شوند و یا ممکن است استفاده شوند گریسکاری شده و آماده سرویس می باشند ؟	☐	☐		۱۰- آیا به کارهایی که ممکن است این کار گرم را به خطر اندازد توجه شده است ؟	☐	☐		۱۱- آیا جوشکار پروانه مربوطه فعالیت را دارد و پرسنل از لوازم حفاظت فردی (PPE) استفاده می کنند ؟	☐	☐		۱۲- آیا خط جدید یا هوای فشرده یا گاز خنثی تحت کنترل می باشد ؟	☐	☐	
شرایط مورد بازرسی	بله	خیر	چرا خیر ؟																																																					
۱- آیا وسایل کاملاً تهویه و محوطه از مواد قابل اشتعال ، سمی و شیمیایی پاک شده است ؟	☐	☐																																																						
۲- آیا مخزن فیلتر با آب شستشو شده است ؟	☐	☐																																																						
۳- آیا حوضچه ها ، نهرهای فاضلاب ، زیرآبها و سایر مجاری که در شعاع ۲۵ متری از محل انجام کار قرار گرفته کاملاً پرشیده و مسدود شده است ؟	☐	☐																																																						
۴- آیا جریان برق (بوئیه مبدل یکسو کننده (T/R) قطع و تابلوی خطر و قفل ایمنی روی جعبه آن نصب شده است ؟	☐	☐																																																						
۵- آیا ماشین جوشکاری و کابل های آن در محوطه ایمن قرار گرفته و گیره اتصال منفی آن در نزدیک ترین نقطه به محل جوشکاری نصب شده است ؟	☐	☐																																																						
۶- آیا از کلیه نقاطی که ممکن است از آنجا بخار ، مایعات قابل اشتعال ، سمی یا شیمیایی وارد وسایل شود ، بازرسی شده و مسدود گردیده اند ؟	☐	☐																																																						
۷- آیا وسایل و امکانات آتش نشانی فراهم گردیده است ؟	☐	☐																																																						
۸- آیا کروی اجرای محل انجام کار گرم در دسترس می باشد ؟	☐	☐																																																						
۹- آیا کلیه شیرهای که در این عملیات استفاده می شوند و یا ممکن است استفاده شوند گریسکاری شده و آماده سرویس می باشند ؟	☐	☐																																																						
۱۰- آیا به کارهایی که ممکن است این کار گرم را به خطر اندازد توجه شده است ؟	☐	☐																																																						
۱۱- آیا جوشکار پروانه مربوطه فعالیت را دارد و پرسنل از لوازم حفاظت فردی (PPE) استفاده می کنند ؟	☐	☐																																																						
۱۲- آیا خط جدید یا هوای فشرده یا گاز خنثی تحت کنترل می باشد ؟	☐	☐																																																						
نتیجه آزمایش گازهای قابل اشتعال ، سمی و اکسیژن																																																								
قابل اشتعال (LEL%)		سمی (ppm)		اکسیژن (VOL%)																																																				
مقدار																																																								
ساعت																																																								
نام و امضاء																																																								
وسایل استحضانی مورد نیاز :																																																								
سر :	☐ کلاه ایمنی	☐ کلاه پارچه ای	بدن :	☐ لباس ویژه																																																				
صورت :	☐ حفاظ صورت	☐ عینک ایمنی	ماسک :	☐ شیمیایی																																																				
پا :	☐ کفش ایمنی	☐ چکمه ایمنی	دستگاه تنفسی :	☐ فیلتر یونیت																																																				
دست :	☐ دستکش کار	☐ دستکش ویژه	گوشی :	☐ گوشی هدفونی																																																				
وسایل ویژه : نام ببرید ()																																																								
توصیه های لازم :																																																								
کلیه شرایط و موارد فوق را شخصاً بازرسی کرده و محوطه برای انجام کار گرم آماده و کاملاً ایمن است.																																																								
۱- نام و نام خانوادگی مسئول محوطه : ۲- نام خانوادگی کارکنان (سمی/ پسمانکار) را تأیید می نمایم و پس از پایان کار ، محل کار را تمیز و به مسئول محوطه تحویل خواهم داد.																																																								
از مغایرت عده و روش های احتیاطی لازم آگاهم و آنها را بکار خواهم بست. مهارت و آمادگی کارکنان (سمی/ پسمانکار) را تأیید می نمایم و پس از پایان کار ، محل کار را تمیز و به مسئول محوطه تحویل خواهم داد.																																																								
نام و نام خانوادگی مسئول اجرای کار :																																																								
نام و نام خانوادگی پیمانکار نماینده پیمانکار :																																																								
نام و نام خانوادگی 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 :																																																								
توزیع نسخ : ۱- مسئول اجرای کار ۲- نصب در محل ۳- مسئول محوطه ۴- ایمنی و آتش نشانی																																																								