

مجوز شروع حفاری

شماره:

تاریخ صدور:

۱	پیمانکار: بهره بردار <input type="checkbox"/> اجرائی <input type="checkbox"/>	این قسمت توسط مسوول خط/سر آکیپ تکمیل گردد
۲	فضای بسته: منهول <input type="checkbox"/> تونل <input type="checkbox"/> میله تنفسی <input type="checkbox"/> شفت <input type="checkbox"/>	
۳	مشخصه محل عملیات:	
۴	عمق محل انجام عملیات: متر	
۵	شرح عملیات:	
۶	تجهیزات و ماشین آلات مورد استفاده در عملیات : پیکور برقی <input type="checkbox"/> پیکور پنوماتیکی <input type="checkbox"/> بالابر برقی و متعلقات <input type="checkbox"/> بالابردستی و متعلقات <input type="checkbox"/> ابزار آلات <input type="checkbox"/> موتور برق <input type="checkbox"/>	
۷	آیا تجهیزات و ماشین آلات مورد استفاده ایمن می باشند؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۸	تأسیسات زیرزمینی موجود در محل : آب <input type="checkbox"/> برق <input type="checkbox"/> مخبرات <input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/> چاه ها و قنوات <input type="checkbox"/>	
۹	آیا احتمال وجود سایر تأسیسات زیرزمینی می باشد ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۰	آیا آزمایش نوع خاک انجام شده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> ایمن <input type="checkbox"/> نایمن <input type="checkbox"/>	
۱۱	نیاز استحکام سازی <input type="checkbox"/> عدم نیاز استحکام سازی <input type="checkbox"/> استحکام سازی شده <input type="checkbox"/> استحکام سازی نشده <input type="checkbox"/>	
۱۲	در صورتیکه استحکام سازی نیاز داشته و انجام شده است از چه نوعی می باشد؟	
۱۳	آیا سونداژ های لازم انجام شده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۴	آیا plan های as built تأسیسات موجود می باشد ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۵	امکانات لازم در صورت بروز حادثه : امکانات کمکهای اولیه: موجود می باشد <input type="checkbox"/> موجود نمی باشد <input type="checkbox"/> کافی می باشد <input type="checkbox"/> کافی نمی باشد <input type="checkbox"/> تیم دارای مهارت کمکهای اولیه: حضور دارند <input type="checkbox"/> حضور ندارند <input type="checkbox"/> امکانات اطفاء حریق: موجود می باشد <input type="checkbox"/> موجود نمی باشد <input type="checkbox"/> کافی می باشد <input type="checkbox"/> کافی نمی باشد <input type="checkbox"/> مناسب می باشد <input type="checkbox"/> مناسب نمی باشد <input type="checkbox"/> تیم دارای مهارت اطفاء حریق، واکنش در شرایط اضطراری : حضور دارند <input type="checkbox"/> حضور ندارند <input type="checkbox"/> راه های خروجی و ورودی اضطراری از حفاری ها و وسایل لازم: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۶	امکانات موجود جهت ورود فرد به محل عملیات : نردبان <input type="checkbox"/> ایمن <input type="checkbox"/> نایمن <input type="checkbox"/> سه پایه حمل نفر <input type="checkbox"/> ایمن <input type="checkbox"/> نایمن <input type="checkbox"/> وینچ <input type="checkbox"/> ایمن <input type="checkbox"/> نایمن <input type="checkbox"/> اندازه گیری های لازم قبل از ورود به فضای بسته:	
۱۷	سنجش گازهای سمی احتمالی : (H ₂ S, CH ₄ , NO _x , CO _x , SO _x) نیاز است <input type="checkbox"/> نیاز نیست <input type="checkbox"/> نوع..... غلظت درحد مجاز می باشد <input type="checkbox"/> درحد مجاز نمی باشد <input type="checkbox"/> نوع..... غلظت درحد مجاز می باشد <input type="checkbox"/> درحد مجاز نمی باشد <input type="checkbox"/> نوع..... غلظت درحد مجاز می باشد <input type="checkbox"/> درحد مجاز نمی باشد <input type="checkbox"/>	
۱۸	سنجش گازها و بخارات قابل اشتعال و انفجار احتمالی : نیاز است <input type="checkbox"/> نیاز نیست <input type="checkbox"/> نوع..... غلظت درحد مجاز می باشد <input type="checkbox"/> درحد مجاز نمی باشد <input type="checkbox"/> نوع..... غلظت درحد مجاز می باشد <input type="checkbox"/> درحد مجاز نمی باشد <input type="checkbox"/> نوع..... غلظت درحد مجاز می باشد <input type="checkbox"/> درحد مجاز نمی باشد <input type="checkbox"/>	
۱۹	سنجش میزان اکسیژن غلظت درحد مجاز می باشد <input type="checkbox"/> درحد مجاز نمی باشد <input type="checkbox"/> تأمین تهویه محل عملیات مناسب می باشد <input type="checkbox"/> مناسب نمی باشد <input type="checkbox"/>	
۲۰	آیا کارگر دارای صلاحیت و مهارت لازم برای انجام عملیات می باشد ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۲۱	آیا هشدارها و آموزش های لازم در خصوص خطرات احتمالی عملیات به کارگر یادآوری گردیده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
این قسمت توسط مسوول HSE تکمیل و تأیید گردد		

۲۲	تجهیزات حفاظت فردی کارگر (PPE):	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	لباس کار	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	کفش ایمنی	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	کلاه ایمنی	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	SCBA	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	ماسک تنفسی	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	شیلر صورت	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	عینک های ایمنی	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	عینک های حفاظتی GOOGLE	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	دستکش حفاظتی خطرات مکانیکی	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	دستکش محافظ حرارتی	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	دستکش ضد ارتعاش	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	دستکش مواد شیمیایی و بیولوژیکی	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	ماسک صورت جوشکاری	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	دستکش عایق جریان الکتریکی	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	EARPLUG	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	EARMUFF	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	کمر بند ایمنی	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
	کمر بند حمایتی بدن harness	نیاز است	<input type="checkbox"/>	نیاز نیست	<input type="checkbox"/>	وجود دارد	<input type="checkbox"/>	وجود ندارد	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده می کند	<input type="checkbox"/>	کارگر استفاده نمی کند	<input type="checkbox"/>
۲۳	زمان شروع عملیات : تاریخ	ساعت .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
۲۴	زمان خاتمه عملیات : تاریخ	ساعت .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
۲۵	پیوست :	پرمیت ورود به فضای بسته - پیمانکار بهره بردار	<input type="checkbox"/>	شماره .....	.....	تاریخ .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		پرمیت محصورسازی ایمن سازی کارگاه	<input type="checkbox"/>	شماره .....	.....	تاریخ .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		پرمیت تردد ماشین الات	<input type="checkbox"/>	شماره .....	.....	تاریخ .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		<input type="checkbox"/>	شماره .....	.....	تاریخ .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

<p>اینجانب مسئول کارگاه به آدرس شرکت پیمانکار (متقاضی پرمیت) از مقررات ایمنی ورود به فضای بسته آگاهی داشته و ضمن آنکه خواستار مجوز کار می باشم، متعهد می گردم این مقررات را بطور کامل اجراء نموده و پس از پایان کار مراتب را به سرپرست کارگاه مربوطه اعلام می نمایم. نام و تاریخ و امضاء مسوول کارگاه/ سراقیب بهره بردار :</p>	<p>اینجانب کارشناس HSE شرکت پیمانکار با توجه به شرایط فوق الذکر و بازرسی از محل، امکان ورود به فضای بسته مشروطه به رعایت مقررات فوق الذکر را تایید می نمایم. نام و تاریخ و امضاء کارشناس HSE:</p>	<p>اینجانب سرپرست کارگاه شرکت پیمانکار تمامی موارد را چک نموده و از رعایت مقررات ایمنی ورود به فضای بسته اطمینان حاصل نموده ام و پس از پایان کار مراتب را به ناظر مشاور مربوطه اعلام می نمایم. نام و تاریخ و امضاء سرپرست کارگاه:</p>
---	--	---

• تذکر: کلیه پرمیت ها حداکثر برای یک شیفت کاری روز/شب صادر می گردد.