

فرم بازرسی از جایگاه مواد زائد غیر قابل بازیافت	Form code : F-99 REV:00
--	----------------------------

نام کارگاه:	مساحت محل نگهداری:	تاریخ:
موقعیت محل نگهداری:	تکمیل کننده:	ساعت:

ردیف	سوالات	بلی	خیر	توضیحات
۱	آیا جایگاه موقت محصور ساخته شده و دارای درب قفل دار می باشد؟			
۲	آیا جایگاه موقت مجهز به آب گرم و سرد، تهویه، سطوح قابل شستشو و ... می باشد؟			
۳	آیا علائم آگاهی دهنده و اطلاعات مناسب محل جایگاه موقت موجود است؟			
۴	آیا تجهیزات اطفاء حریق مناسب موجود است؟			
۵	آیا آب راکد در جایگاه موقت تجمع یافته است؟			
۶	آیا ظروف نگهداری مواد زائد بی عیب و نقص می باشند و دچار زنگ زدگی و نشت شیرابه نشده اند؟			
۷	آیا ظروف نگهداری مواد زائد بطور موثری بر روی زمین استقرار یافته اند؟			
۸	آیا ظروف بطور صحیح برچسب گذاری شده اند و برچسب ها شرایط مناسبی دارند؟			
۹	آیا مواد زائد خطرناک و غیر خطرناک بطور جداگانه ذخیره شده اند؟			
۱۰	آیا از ظروف سازگار جهت نگهداری مواد زائد استفاده می شود؟			
۱۱	آیا ظروف ضدآب هستند؟			
۱۲	آیا امکان نفوذ و نشت از ظروف وجود دارد؟			
۱۳	آیا مواد زائد خطرناک خارج از ظروف دیده می شود؟			
۱۴	آیا مواد ناسازگار بطور جداگانه تفکیک شده اند و بطور جداگانه و ایمن نگهداری می شوند؟			
۱۵	آیا زباله های خانگی تر هر ۲۴ ساعت یکبار از جایگاه موقت تخلیه می شود؟			

توضیحات:

سرپرست HSE کارگاه
تاریخ و امضاء