

	مجوز کار در ارتفاع	Form Code:F-127
		Rev:00

موقعیت دقیق محل:

ارتفاع انجام عملیات:

مدت زمان انجام کار : از ساعت ..... مورخه ..... الی ساعت ..... مورخه .....

شرح کامل کار و علت انجام عملیات کار در ارتفاع :

تجهیزات مورد استفاده جهت عملیات:

نفرات مجری عملیات:

۱- آیا مجریان عملیات کار در ارتفاع ، از نظر ویژگیهای جسمی و روانی لازم جهت انجام این عملیات مورد بررسی و تأیید قرار گرفته اند؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲- آیا شرایط جوی جهت اجرای عملیات کار در ارتفاع مناسب است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳- آیا سکوها و سطوح عملیاتی از نظر مقررات ایمنی مورد تأیید می باشند؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴- آیا محوطه اجرای عملیات به نحو مناسبی جهت پیشگیری از سقوط اجسام از ارتفاع تحت تدابیر ایمنی لازم قرار گرفته است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵- آیا سازه های حفاظتی و یا لوازم حفاظت فردی مناسب جهت پیشگیری از سقوط در حین کار در ارتفاع بیش از ۳.۵ متر پیش بینی شده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶- آیا در صورت عدم امکان بکارگیری تجهیزات ایمنی جهت پیشگیری از سقوط، تمهیدات ایمنی لازم جهت کاهش ارتفاع سقوط جهت کار در ارتفاع بیش از ۳.۵ متر پیش بینی شده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

اقدامات ایمنی ضروری جهت صدور مجوز		
ایمن سازی سکوها و سطوح عملیاتی <input type="checkbox"/>	نصب سازه های حفاظتی پیشگیری از سقوط <input type="checkbox"/>	نصب سازه های حفاظتی کاهش ارتفاع سقوط <input type="checkbox"/>

تجهیزات حفاظت فردی مورد نیاز:		
کلاه ایمنی مجهز به بند چانه ای <input type="checkbox"/>	کفش ایمنی <input type="checkbox"/>	کمربند ایمنی (safety belt) <input type="checkbox"/>
حمایل ایمنی (safety harness) <input type="checkbox"/>	نشیمنگاه کار در ارتفاع (work seat) <input type="checkbox"/>	تور ایمنی (safety net) <input type="checkbox"/>

اینجانب ..... به شماره کارمندی ..... از	اینجانب ..... به شماره کارمندی ..... کارشناس ایمنی واحد ..... با توجه به شرایط فوق الذکر و بازرسی از محل، امکان مشروط به رعایت مقررات فوق الذکر را تأیید می نمایم.
مقررات ایمنی کار در ارتفاع در محیط های پرمخاطره آگاهی داشته و متعهد می گردم که این مقررات را بطور کامل اجرا نموده و پس از پایان کار مراتب را به واحد ایمنی اعلام می نمایم.	

نام و امضا سرپرست عملیات:	نام و امضا کارشناس :
---------------------------	----------------------

تذکر : این پروانه تنها بایستی توسط واحد ایمنی صادر گردد و به هیچ وجه مسئولیت سرپرست عملیات را در مورد اجرای صحیح و مبتنی بر اصول ایمنی کار و همچنین آمادگی برای هر گونه واکنش اضطراری در شرایط بروز حادثه سلب نخواهد کرد.