|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| موقعیت دقیق محل :  ارتفاع انجام عملیات:  مدت زمان انجام کار : از ساعت ............ مورخه .................... الی ساعت .............. مورخه....................  شرح کامل کار وعلت انجام عملیات کار در ارتفاع :  تجهیزات مورد استفاده جهت عملیات :  نفرات مجري عملیات: | | | | | | | |
| 1- آیا مجریان عملیات کار در ارتفاع ، از نظر ویژگیهاي جسمی و روانی لازم جهت انجام این عملیات مورد بررسی  و تأیید قرار گرفته اند؟ | | | | | | | بلی 🗌 خیر🗌 |
| 2-آیا شرایط جوي جهت اجراي عملیات کار در ارتفاع مناسب است؟ | | | | | | | بلی 🗌 خیر🗌 |
| 3-آیا سکوها و سطوح عملیاتی از نظر مقررات ایمنی مورد تأیید می باشند؟ | | | | | | | بلی 🗌 خیر🗌 |
| 4-آیا محوطه اجراي عملیات به نحو مناسبی جهت پیشگیري از سقوط اجسام از ارتفاع تحت تدابیر ایمنی لازم قرار گرفته است؟ | | | | | | | بلی 🗌 خیر🗌 |
| 5-آیا سازه هاي حفاظتی و یا لوازم حفاظت فردي مناسب جهت پیشگیري از سقوط در حین کار در ارتفاع بیش از 3.5 متر پیش بینی شده است؟ | | | | | | | بلی 🗌 خیر🗌 |
| 6-آیا در صورت عدم امکان بکارگیري تجهیزات ایمنی جهت پیشگیري از سقوط، تمهیدات ایمنی لازم جهت کاهش ارتفاع سقوط جهت کار در ارتفاع بیش از 3.5 متر پیش بینی شده است؟ | | | | | | | بلی 🗌 خیر🗌 |
| اقدامات ایمنی ضروري جهت صدور مجوز | | | | | | | |
| ایمن سازي سکوها و سطوح عملیاتی🗌 | | نصب سازه هاي حفاظتی پیشگیري از سقوط🗌 | | | | نصب سازه هاي حفاظتی کاهش ارتفاع سقوط🗌 | |
| تجهیزات حفاظت فردی مورد نیاز: | | | | | | | |
| کلاه ایمنی مجهز به بند چانه اي🗌 | کفش ایمنی🗌 | | | | کمربند ایمنی(safety belt) 🗌 | | |
| حمایل ایمنی(safety harness) 🗌 | نشیمنگاه کار در ارتفاع(work seat) 🗌 | | | | تور ایمنی(safety net) 🗌 | | |
| اینجانب.................................. به شماره کارمندي ........................ از  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. | | | اینجانب .............................................. به شماره کارمندي ........................ کارشناس ایمنی واحد ....................... با توجه به شرایط فوق الذکر و بازرسی از محل، امکان مشروط به رعایت مقررات فوق الذکر را تأیید می نمایم. | | | | |
| نام و امضا سرپرست عملیات: | | | | نام و امضا کارشناس : | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Form Code: **F-44-10-03** | مجوز کار در ارتفاع |  |
| Rev:00 |

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