

رخصة عمل لمواد قابلة للاشتعال

هذه الرخصة هي صالحة للوقت المحدد ادناه. في حال الانقطاع لأكثر من ساعة يجب فحص المكان من جديد. في حال الانقطاع لأكثر من 8 ساعات يجب تجديد الرخصة.				مكان:	تاريخ:
رقم طلب العمل:					
إمضاء	الى	من	نشاط	صالح	
وصف نوع العمل:					
المخاطر			تدابير وقائية		
<input type="checkbox"/> مواد سامة <input type="checkbox"/> تهيج الجلد <input type="checkbox"/> إصابة حادث <input type="checkbox"/> نوع العمل <input type="checkbox"/> ضوضاء <input type="checkbox"/> انزلاق <input type="checkbox"/> نفايات <input type="checkbox"/> الزيت الاساسي <input type="checkbox"/> الغبار المستنشق			<input type="checkbox"/> غازات <input type="checkbox"/> حرارة <input type="checkbox"/> خطر كهربائي <input type="checkbox"/> خطر آلي <input type="checkbox"/> المعدات الدوارة <input type="checkbox"/> مواد متسببة للتآكل <input type="checkbox"/> مواد قابلة للاحتراق <input type="checkbox"/> معدات ذات ضغط <input type="checkbox"/> خطر تلوث المنتج		
<input type="checkbox"/> في خط النار <input type="checkbox"/> اجسام متساقطة <input type="checkbox"/> خطر السقوط <input type="checkbox"/> جهاز رفع متحرك <input type="checkbox"/> رافعة <input type="checkbox"/> عمل فردي فيه مخاطر <input type="checkbox"/> عمل آخر مستمر <input type="checkbox"/> أشياء أخرى:			<input type="checkbox"/> قفازات كيميائية <input type="checkbox"/> بدلة اضافية وقائية <input type="checkbox"/> بدلة كيميائية <input type="checkbox"/> احذية مطاطية <input type="checkbox"/> حماية للوجه <input type="checkbox"/> كممامة للهواء الطلق <input type="checkbox"/> قناع المرشح <input type="checkbox"/> عداد غازي <input type="checkbox"/> معدات الحماية من السقوط <input type="checkbox"/> معدات الانقاذ <input type="checkbox"/> التطويق <input type="checkbox"/> أشياء أخرى:		
تراخيص خاصة مفروضة					
<input type="checkbox"/> اعمال قابلة للاشتعال		<input type="checkbox"/> مسافات متقاربة		<input type="checkbox"/> بيئة متفجرة	
تأمين المعدات					
<input type="checkbox"/> تصفية/ تهوية <input type="checkbox"/> صرف مائي/مغسول <input type="checkbox"/> مبرّد <input type="checkbox"/> خالي من الضغوط <input type="checkbox"/> خالية من الغاز <input type="checkbox"/> اشياء أخرى:			<input type="checkbox"/> اغلاق الصمام/صمامات <input type="checkbox"/> تجليد المعدات <input type="checkbox"/> حجب ميكانيكي <input type="checkbox"/> فصل كهربائي <input type="checkbox"/> عزلة كهربائية <input type="checkbox"/> تطويق		
مكان العمل أصبح آمناً (توقيع):					
المنفذ					
بتوقيعي ادناه، أقر بما يلي: لقد قمت بتقييم اختيار المعدات/ الادوات، لدي الكفاءة الكافية للقيام بالعمل، لقد قيّمت مخاطر العمل وقيّمت اختيار معدات الحماية.					
اسم	اسم	اسم			
الموافقة على رخصة العمل					
صاحب المعدات/ منفذ الترخيص (منسّق)			مستلم الترخيص (مخول)		
تواقيع					
إنهاء تراخيص العمل					
بتوقيعي ادناه أقر: بأن العمل قد تم بطريقة صحيحة، ان كل التدابير الوقائية اعيد جمعها وان منطقة العمل عادت كما كانت عليه وتم تنظيفها.					
توقيع منفذ الترخيص			توقيع مستلم الترخيص		