

الفنيون الذين سيقومون بتنفيذ العمل الساخن خارج ورش العمل ومناطق اللحام المحددة يجب أن يكونوا مرخصين ومؤهلين كما يلزم إجراء تقييم للمخاطر ، مع وضع الضوابط المناسبة ، قبل بدء العمل

هل الفنيون العاملون في مهمة العمل الساخن هذه مدربون ونوبي كفاءة؟

لا  نعم

هل تم ترشيح فني احتياطي مدرب ومختص ؟

لا  نعم

### القسم 1 - مواصفات العمل

عمل اخر  جلع وتنعيم  قطع أو قص بالغاز  لحام

موقع العمل

الغاية من العمل

أسماء الفنيين الذين سيقومون بالعمل

### القسم 2 - قائمة المراجعة نعم / لا. هذه البنود يجب مراعاتها في تقييم المخاطر

|   | نعم | لا |   | نعم | لا |
|---|-----|----|---|-----|----|
| هل طفايات الحريق المحمولة متوفرة؟   |     |    | أقيمت مصدات مقاومة للحريق للسيطرة على الشرر؟                                  |     |    |
| هل الخرطوم والمياه الجارية متوفرة؟  |     |    | اسطوانات الغاز والخرطوم والاجهزة الاخرى في حالة جيدة؟                         |     |    |
| هل تمت إزالة المواد القابلة للاحتراق من منطقة العمل بقطر 10 أمتار؟ (الجانب الخلفي من منطقة اللحام / الجلع يجب أن يكون خالي تماما) |     |    | كل الكابلات والاسلاك سليمة وخالية من أي ضرر أو قطع أو وصلات؟                  |     |    |
| هل تم إجراء التلقين الخاص بتعليمات الأمن والسلامة؟  |     |    | توفر نظام حماية أرضية للأجهزة الكهربائية؟                                     |     |    |
| هل تم تزويد الفنيون بمعدات السلامة الشخصية المناسبة؟  |     |    | توفر لوحات السلامة؟   |     |    |
| هل تم قطع امدادات الطاقة والغاز عن منطقة العمل الساخن؟  |     |    | تم عزل منطقة العمل بالحواجز المناسبة؟   |     |    |
| هل معدات اللحام مزودة بجهاز الفلاش باك؟   |     |    | تواجد مراقبي السلامة لجميع المعدات؟   |     |    |
| توفر البطانية الواقية من النار؟   |     |    | توفر منصات العمل المناسبة؟  |     |    |
| توفر اختبارات الغاز المطلوبة؟   |     |    | حفظ الاسطوانات في عربة وتأمينها؟  |     |    |
| توفر العاملين المدربين على استخدام طفاية الحريق؟  |     |    | الأجهزة خالية من العيوب والأعطال؟   |     |    |
| توفر الاضاءة الكافية؟   |     |    | جميع الأرضيات نظيفة والثقوب مسدودة وجميع الأعمال والقطع الخشبية مبللة بالماء؟ |     |    |
| هل يشكل العمل أي خطر على الأعمال الاخرى المتواجدة في منطقة العمل؟   |     |    | توفر جوال أو لاسلكي بموجتين لعملية التواصل؟                                   |     |    |
| هل سيتم العمل الساخن في منطقة ضيقة أو محصورة؟   |     |    | توفر اطفائي؟  |     |    |
| هل تم تحديد وتعيين إجراءات الاستجابة لحالات الطوارئ وافهامها لجميع العاملين؟  |     |    | توفر قائمة أرقام هواتف لحالات الطوارئ؟  |     |    |
| توفر شهادات معتمدة وصالحة لفنيي وأجهزة اللحام والأجهزة الاخرى المستخدمة؟  |     |    |   |     |    |

### المراجعات الإضافية المطلوبة/المكتملة

.....  
.....  
.....

### القسم 3 - الشخص المسؤول

أوافق على هذا التصريح ، و على الالتزام بالشروط الموضحة أعلاه والإجراءات المرتبطة به ، وأقبل المسؤولية بصفتي الشخص المسؤول مباشرة عن العمل. لقد قرأت خطة تقييم المخاطر والإنقاذ المرفقة وأؤكد توفر خطة ضبط المخاطر .

التاريخ:

اسم الشركة:

رقم الهاتف:

التوقيع:

الاسم:

### القسم 4 - عدم الممانعة مع ختم من الدوائر المعنية

الهندسة

العمليات

### القسم 5 - الترخيص وصلاحيّة التصريح\_ خاص ادارة السلامة )

ساعة البدء:

تاريخ الاصدار:

ساعة الانتهاء:

تاريخ الانتهاء:

### القسم 6 - تمديد الوقت

ساعة البدء:

تاريخ الاصدار:

ساعة الانتهاء:

تاريخ الانتهاء:

أوافق على العمل الساخن وفقاً لشروط / احتياطات تقييم المخاطر المشار إليها في هذا التصريح

التاريخ:

التوقيع:

الاسم:

يبقى تصريح ساري المفعول فقط إذا استمرت الشروط الموجودة في وقت الإصدار وتنتهي صلاحيته عند تكرار حدوث المخاطر مثل تسرب الغازات والانسكابات السائلة والحرائق وتغيير اتجاه الرياح (نفخ البخار في منطقة العمل ، وما إلى ذلك) ، أو عند الغاء العمل

### القسم 7 - إتمام العمل أو تعليقه أو إلغائه ، يرجى الضغط على الرد المناسب

كل الأعمال المرتبطة بتصريح العمل

أُلغيت  علقت  أنجزت

تم فحص منطقة العمل والمناطق المجاورة بعد الانتهاء من العمل ، وتم تأمين جميع المخاطر  نعم  لا

تم فحص منطقة العمل والمنطقة المجاورة لمدة 30 دقيقة على الأقل للتأكد من عدم وجود حريق بعد الانتهاء من العمل الساخن  نعم  لا

تم فحص المعدات / المرافق واستعادتها بشكل صحيح  نعم  لا

ملاحظات اضافية:

.....  
.....  
.....

التاريخ:

اسم الشركة:

رقم الهاتف:

التوقيع:

الاسم: