

| | | | |
|---|--------------------|--|--|
| شماره : | مجوز کار در ارتفاع | | |
| تاریخ صدور : | | | |
| 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 : | | | |

| | |
|--|--|
| ۱- آیا مجریان عملیات کار در ارتفاع ، از نظر ویژگیهای جسمی و روانی لازم جهت انجام این عملیات مورد بررسی و تأیید قرار گرفته‌اند ؟ | <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله |
| ۲- آیا شرایط جوی جهت اجرای عملیات کار در ارتفاع مناسب است ؟ | <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله |
| ۳- آیا سکوها و سطوح عملیاتی از نظر مقررات ایمنی مورد تأیید می باشند ؟ | <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله |
| ۴- آیا محوطه اجرای عملیات به نحو مناسبی جهت پیشگیری از سقوط اجسام از ارتفاع تحت تدبیر ایمنی لازم قرار گرفته است ؟ | <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله |
| ۵- آیا سازه های حفاظتی و یا لوازم حفاظت فردی مناسب جهت پیشگیری از سقوط در حین کار در ارتفاع بیش از ۲/۵ متر پیش‌بینی شده است ؟ | <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله |
| 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 ۲/۵ متر پیش‌بینی شده است ؟ | <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله |

| | |
|---|--|
| 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 : | | |
| <input type="checkbox"/> کمربند ایمنی (Safety Belt) | <input type="checkbox"/> کفش ایمنی | <input type="checkbox"/> کلاه ایمنی مجهز به بند چانه‌ای |
| <input type="checkbox"/> تور ایمنی (Safety Net) | <input type="checkbox"/> نشیمنگاه کار در ارتفاع (Work Seat) | <input type="checkbox"/> حمایل ایمنی (Safety Harness) |

| | |
|--|---|
| اینچنان‌ب..... به شماره کارمندی از مقررات ایمنی کار در ارتفاع آگاهی داشته و متعهد می گردم که این مقررات را بطور کامل اجرا نموده و پس از پایان کار مراتب را به سرپرست منطقه اعلام می نمایم. | اینچنان‌ب..... به شماره کارمندی از مقررات ایمنی کارشناس ایمنی واحد با توجه به شرایط فوق الذکر و بازرسی از محل، امکان کار در ارتفاع مشروط به رعایت مقررات فوق الذکر را تأیید می نمایم. |
| نام و امضاء کارشناس : | نام و امضاء سرپرست عملیات : |

تذکر : این پرونده تنها بايستی 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 هرگونه واکنش اضطراری در شرایط بروز حادثه سلب نخواهد کرد.