**القسم (1) وصف العمل:**

اسم المنشأة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ العنوان: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

صدر التصريح إلى: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

وصف العمل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

موقع العمل المحدد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اختار واحدة: \_\_\_\_الأماكن المغلقة\_\_\_\_العمل الساخن\_\_\_\_الدخول  | تاريخ التصريح ساري المفعول: يبدأ العمل في \_\_\_\_\_\_ (صباحًا) (مساء)ينتهي التصريح في \_\_\_\_\_\_\_ (صباحًا) (مساء)التصريح (قد) (قد لا)يتم إعادة إصداره لفترة مماثلة | التصريح باطل:1. عندما يتوقف العمل لمدة 1 - 1/2 ساعة (ساعات)2. عندما تتجاوز حدود الاختبار حدود الدخول المقبولة3. أخرى |

**القسم (2) التدابير الاحترازية التي يتعين إتمامها قبل الحصول على التصريح:**

كافة البنود غير القابلة للتطبيق يتم تحديدها بالأحرف الأولية لمُصدر التصاريح في عمود لا ينطبق. كافة البنود المعمول بها يتم تعريفها في المكان المخصص وتوقيعها بالأحرف الأولى للموظف الذي يؤدي العمل في العمود نعم.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | نعم | لا ينطبق |  | نعم | لا ينطبق |
| 1. فحص العمل المقترح مع الشخص المسؤول
 |  |  |  **13**.مراجعة صحيفة بيانات السلامة وتدريب العمال على المخاطر الجسدية/ الصحية |  |  |
| 1. معدات الحماية من الحرائق أو مراقبة الحرائق الاحتياطية المطلوبة (أذكرها):
 |  |  |  14. معدات اللحام أو القطع وموصلات السلامة الأرضية، وشمعات الإشعال والإشارات الضوئية المحمية |  |  |
| 1. فحص مخططات الأنابيب والقنوات (بما في ذلك تحت الأرض) قبل الحفر أو العمل
 |  |  | 15. الإنذارات/ التحذيرات الخاصة والحواجز/ الإشارات الملصقة (أذكر النوع/ الموقع) |  |  |
| 1. الاحتياطات المتخذة ضد إطلاق الأبخرة أو الغازات أو المنتجات أو الغبار أو غيرها من الملوثات/ المواد الخطرة
 |  |  | 16. اختبارات البخار/ التعرض المطلوبة (انظر القسم (3) يجب تكرار اختبارات البخار/ التعرض) |  |  |
| 1. الإغلاق/ وضع العلامات على الصمامات، والمعدات الكهربائية، والهيدروليكية، والميكانيكية، البخارية أو الهوائية النشطة (وضح):
 |  |  | 17. الاحتياطات الأخرى المطبقة قبل الإصدار: |  |  |
| 1. الخطوط ، والصمامات ، والحاويات، والمعدات، وما إلى ذلك.
* إزالة الضغط أو الضغط
* الخفض إلى مستوى آمن
* التفريغ أو التطهير
* خالي من البخار أو خامل
* إغلاق الصمامات
* معمي، مموه، أو
* مغلق بإحكام ويسرب
 |  |  | 18. معدات الوقاية الشخصية المطلوبة كما هو محدد أدناه:

|  |  |
| --- | --- |
| الأحذية المطاطية | جهاز التنفس الصناعي:  |
| المئزر | * أجهزة تزويد الهواء
 |
| أحذية الحماية | * جهاز التنفس الذاتي
 |
| خوذة الوقاية  | * خرطوشة الفلتر
 |
| المئزر الطويل | حزام الأمان |
| رشاش السلامة  | حبل الإنقاذ  |
| نظارات الوقاية | نظارات الحماية  |
| الغسول العيني | واقي الوجه  |

 |  |  |
| 1. فتحات المجاري والأنابيب المغطاة أو المحمية.
 |  |  |  19. هذا إقرار بأن البنود المذكورة أعلاه المشار إليها بـ "نعم" تم استيفائها قبل بدء العمل وستظل في حيز التنفيذ طول مدة العمل المحدد في هذا التصريح.توقيع المشرف على أداء العمل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 1. تأمين أعمدة الزجاج، وتخفيف الضغط وتجفيف عينات الخطوط، المغلقة أو المحمية أو المفصولة
 |  |  | **20**. **اسم المشرف على الدخول وتوقيعه:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |
| 1. معدات التهوية المثبتة
 |  |  | **21. اسم فني الصحة والسلامة والأمن والبيئة وتوقيعه:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 1. وسائل الدخول أو الخروج المناسبة المتاحة
 |  |  | **22. مشرف العمل المعتمد:****التوقيع:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 1. تحديد المشاركين والمشرفين الجدد الاحتياطين
 |  |  |  |  |  |
| 1. الإنقاذ في حالات الطوارئ وطريقة الإخطار المقدمة.
 |  |  |  |  |  |

**القسم (3) اختبار البخار/ التعرض:**

|  |  |
| --- | --- |
| **تحذير****مراقبة الهواء المطلوبة قبل الدخول** |  |
| **التاريخ:** | **الوقت:** | **المدقق:** | **الدخول** | **الأكسجين** | **الحد الأدنى للانفجار** | **كبرتيد الهيدروجين** | **تركيز الهواء المشتق** |
| **نعم** | **لا** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**القسم (4) سجل الدخول:**

|  |  |
| --- | --- |
| **المشارك** | **اسم المنطقة االمغلقة** |
| **المشارك** | **المنطقة/ الحاوية**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الاسم:****(الشخص الداخل إلى المكان)** | **التاريخ:** | **وقت الدخول:****الأحرف الأولى** | **وقت الخروج:****الأحرف الأولى** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |