

Номер наряда-допуска на выполнение работ – BEUSS 22 (к которому прикрепляется данное приложение):

A. Название и кодировка замкнутого пространства, где будут выполняться работы:

Наряд действителен только при наличии "Оценки рисков замкнутого пространства" с соответствующим номером кода замкнутого пространства

Кому разрешен вход (ФИО исполнителей работ)	Наблюдающий/-ие, страхующий/-ие (ФИО):	Ответственный руководитель работ в замкнутом пространстве (должность и ФИО):

B. Коммуникации:

Исполнитель работ - наблюдающему:	<input type="checkbox"/> Устно	<input type="checkbox"/> рация	<input type="checkbox"/> телефон	соответствует АТЕХ <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> Другое:
Наблюдающий – исполнителю работ:	<input type="checkbox"/> Устно	<input type="checkbox"/> рация	<input type="checkbox"/> телефон	Соответствует АТЕХ <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> Другое:

C. Спасательные операции

Спасательная команда завода проинформирована о работах да

ФИО проинформированного персонала:

D. Проверка газовоздушной среды

Применять соответствующие измерительные приборы в режиме постоянных замеров

	Время /результат (замеры перед утверждением наряда)	Время/результат (перед входом в замкнутое пространство)
(1) Кислород (д.б. между 20% - 23.5%)		
(2) Горючие газы		
(3) название: _____ лимит: _____		
(4) название: _____ лимит: _____		
(5) название: _____ лимит: _____		

Контроль за возможными рисками в воздушной среде (отметьте какой вид контроля будет использован для обеспечения безопасной газовоздушной среды)

Методы контроля:		Наличие естественной вентиляции:		Наличие принудительной вентиляции:	
<input type="checkbox"/> продувка воздухом	<input type="checkbox"/> продувка паром	<input type="checkbox"/> открытые двери	<input type="checkbox"/> люки/клапана	<input type="checkbox"/> приточная вентиляция	<input type="checkbox"/> местная вентиляция
<input type="checkbox"/> промывка водой	<input type="checkbox"/> другое:	<input type="checkbox"/> ворота	<input type="checkbox"/> другое:	<input type="checkbox"/> вытяжная вентиляция	<input type="checkbox"/> система аспирации пыли

Данный бланк заполняет ответственный руководитель работ в замкнутом пространстве во время осмотра места перед началом работ на соответствие требованиям безопасности. **Если условия выполнения работ изменились и могут повлиять на безопасность рабочих, работы должны быть немедленно остановлены.** Подпись ответственного руководителя работ на данном бланке означает, что были предприняты все необходимые меры предосторожности, и выполнение работ разрешено. **Вход разрешается только после окончательного утверждения наряда-допуска.**

Подтверждение завершения работ/ подпись исполнителя работ

Дата:	Время:	ФИО:	Подпись:
Дата:	Время:	ФИО:	Подпись:

Наблюдающий:

Дата:	Время:	ФИО:	Подпись:
Дата:	Время:	ФИО:	Подпись:

E. Завершение работ / подпись ответственного руководителя работ

Работы выполнены: _____ Дата: _____ Время: _____ ФИО: _____ Подпись: _____

Комментарии о причинах остановки работ: