



Özel EKOL HASTANESİ

KAYNAK İŞLERİ İZİN FORMU



Çalışma (İş) İzni No:

İzin Saati ve Tarihi :..... den’ e kadar/...../..... den/...../.....’e kadar

İşin Yeri :

Proje Adı :
İstek Tarihi :
İşin Tanımı :
Yetkili adı, soyadı, imza :
Uzman Ekip :
Çalışacak Personel Sayısı :
Ana Ekipmanlar :

SICAK İŞ İÇİN ALINACAK GEREKLİ ÖNLEMLER	E	H	U
1. Kişisel Koruyucu Malzemeler (Donanımlar) kontrol edilecek. (Baret, ayakkabı, maske, gözlük, eldiven, emniyet kemeri, koruyucu giyim vb.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Çalışma alanının etrafı kapatılacak. (Koruyucu perde, ikaz bandı vs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Yangın söndürme cihazları yerleştirilecek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Oksijen hortumu, asetilen ve LPG hortumları ile şaluma arasındaki alev geri tepme ventilinin varlığı kontrol edilecek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Çalışma alanına yabancıların girişini engellemek için uyarı ve ikazlar yapılarak gerekli levhalar yerleştirilecek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kaynak motorunun şase hattı kaynak yapılacak noktaya tespit edilecek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Çevre temizliği yapılacak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Çalışma alanındaki her türlü parlayıcı,patlayıcı,ve tehlikeli maddeler için gerekli önlemler alınacak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kablo ve topraklama hattının eksiz ve tek parça olduğu kontrol edilecek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kullanılacak olan ekipmanların periyodik bakımlarının olup olmadığı kontrol edilecek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. İş yapacak personelin ehliyet kontrolü yapılacak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Kaynak tüplerinden başka tüp bulundurulmadığı, dik olarak yerleştirildiği, devrilmemesi için gerekli tedbirlerin alındığı ve tehlike anında kolayca sökülecek şekilde bağlandığı kontrol edilecek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Tüplerin taşınması için tekerlekli özel araç kullanıldığı, yağlı elle tutulmadığı, valflerin ve manometrelerin yağlı olmadığı, oksijen ve gaz borularıyla şalumaya gelen hortumların farklı renkte olduğu tespit edilecek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Saha ve cihazlarda gaz kontrolü yapıp gazsız bulunmuştur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.			
16.			

Not 1: Proje özelinde alınması gerekli önlemler boş bırakılan maddelerde belirtilecek.

Not 2: Bu iş izninin bir kopyası imalat sahasında bulundurulacaktır.

İzin veren Kısım Sorumlusu	İzin Veren Proje İSG Yönetici	İş İzni Tamamlandı/İptal Edildi	Nedeni
İsim : Tarih: İmza:	İsim : Tarih: İmza:	İsim : Tarih: İmza:	