动火作业许可

DXCXGH/AQB4-0411

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一部分 动火作业申请（申请人填写）** | | | | | | | | | | | | |
| 申请部门 | |  | | | | | 申 请 人 | |  | | | |
| 动火地点 | |  | | | | | 动火时间 | | 年 月 日 时 分 | | | |
| 动火种类 | | □焊接 □气/切割 □带火花气/电动工具 □瓦斯喷灯 □其他会产生火花的作业 | | | | | | | | | | |
| 执行动火部门 | |  | | | | | 动火人/联系电话 | |  | | | |
| 监火人/联系电话 | |  | | | | | 动火部门负责人 | |  | | | |
| 注：需附上动火人的资格证书复印件，动火人需随身携带本人证件备查。 | | | | | | | | | | | | |
| **第二部分 申请审批流程（会签及审批）** | | | | | | | | | | | | |
| 动火审查结果 | | □准许动火 □不准动火 | | | | | 动火作业等级 | | □特殊 □一级 □二级 | | | |
| 准许动火期限 | | 年 月 日 时 分 至 年 月 日 时 分 止 | | | | | | | | | | |
| 公司安全员 | |  | | | | | 安全部门负责人 | |  | | | |
| 分管副总经理 | |  | | | | | 总经理 | |  | | | |
| **第三部分 动火前期确认（监火人填写）** | | | | | | | | | | | | |
| 动  火  区  域  现  场  确  认 | □现场无缺氧、中毒、火灾、爆炸、感电、掩埋等潜在危害  □已备妥动火作业警告标示和动火区域隔离带  □可燃物或可燃设备已移开或已加设隔热装置(防火罩或防火毯)  □已清除储槽或管线中易燃气体如油气、氢气、氨气等，并关闭管路来源  □已预防火花或热熔渣掉落入局限空间(密闭空间、沟槽等)，避免导致可燃物燃烧或爆炸  □已现场告知安全注意事项，说明动火标准作业程序  □确认设备安全状况：  1.电焊：○电焊机绝缘接地 ○电线绝缘完整 ○焊钳绝缘完好 ○其他防护设备  2.气割：○钢瓶竖立、固定 ○软管完整无破损○摆放位置离动火源5米以上  3.其他：○电气设备绝缘良好，未有裸线  □确认个人防护设备：○安全帽/带 ○面罩 ○护目镜 ○手套 ○绝缘鞋 ○其他防护用具  □确认消防安全设施：○消防沙 ○防火毯 ○干粉灭火器 ○泡沫灭火器 ○CO2灭火器  ○防火墙 ○防火沟/槽○消防水带 ○地面喷水 ○消防水雾  □已置备紧急通讯设备以联络紧急应变人员(联系该场所消控室、消控员或代理人)  □已置备氧气及可燃性气体侦测器，或经过现场检测  1. 时 分测定气体： 为 % ； 2. 时 分测定气体： 为 %  □其他应确认项目：  ○动火人为申请时动火人 ○动火人健康状况符合条件 ○其他安全条件到位  ○其他（请说明： ） | | | | | | | | | | | |
| 动 火 人 | | | |  | | | 监 火 人 | | |  | |
| **第四部分 动火情况确认（监火人填写）** | | | | | | | | | | | | |
| 动火中情况 | 动火情况 | | | □正常 □异常（请在“异常情况记录”中详细填写） | | | | | | | | |
| 异常情况  记录 | | | 签字： | | | | | | | | |
| **第五部分 动火结束确认（监火人填写）** | | | | | | | | | | | | |
| 动火结束确认 | □高温物体/明火已熄灭 □动火防护装置拆除 □现场清理干净和复位 | | | | | | | | | | | |
| 动 火 人 | |  | | | 监 火 人 | |  | 现场安全员 | | |  |
| **※ 请将动火作业许可交回公司安全部门※** | | | | | | | | | | | | |
| 申请人/监火人 | | |  | | | | 公司安全员 | | |  | | |