

## SICAK ÇALIŞMA İZİN FORMU

Çalışma Bölgesi:

İzin No:

Tarih : ... / ... / .....

1. AKTİVİTE	2. ALINACAK ÖNLEMLER			3. KULLANILACAK KİŞİSEL KORUYUCULAR
İşin tanımı :	Bölgeye güvenli giriş ve çıkışlar sağlanacak	Evet	Hayır	Baret <input type="checkbox"/>
	Yarıçapı 10 m olan alan içinde kontrolsüz yanıcı, parlayıcı, patlayıcı madde yok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flaşörlü Yelek <input type="checkbox"/>
	Ortamdan uzaklaştırılmayan yanıcı malzemeler bariyerle çevrilecek ve izole edilecek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emniyet ayakkabısı <input type="checkbox"/>
	Kaynak, kesme ve delme işinde oluşacak kıvılcımlara karşı önlem alındı.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kulaklık <input type="checkbox"/>
Kullanılacak ekipmanlar :	Bölgede yangın söndürücü bulundurulacak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Par. tipi emniyet kemeri <input type="checkbox"/>
	Bölgede eğitilmiş gözlemci bulunacak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kaynakçı koruyucu ekipmanları <input type="checkbox"/>
	Gaz ölçümü yapılacak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Yanmaz önlük,maske,eldiven vb)
	Tüm çalışanlar gerekli kişisel koruyucuları giyecek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diğer...
Çalışanların isimleri & sayısı :	Çalışanlar acil durum prosedüründen haberdar olacak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Yeterli aydınlatma sağlanacak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Yeterli havalandırma sağlanacak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Enerji besleme ve kaynak kablolarının toprak hatlı, eksiz ve izolasyonları sağlam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alan güvenli ve temiz bırakılacak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Zemin ıslatılacak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firma ismi :	Tüplerin alev geri tepme valfleri, göstergeleri, hortumları uygun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	İş bitiminden 15 dk. sonra ara kontrol yapılacak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Çalışma yapılacak tarih / saat :	<b>Diğer Önlemler:</b>			

### 4. ONAY

Konuyla ilgili tüm iş güvenliği kurallarına uyacağımı, ihmal, tedbirsizlik yahut ehliyetsiz işçi çalıştırmaktan doğacak hukuki ve cezai sorumluluğun bana ait olacağını kabul ve taahhüt ediyorum.	İşi Yapacak Yetkili	Yukarıda işaretlenmiş önlemlerin alındığı tespit edilmiştir.	Taşeron SEÇ Sorumlusu	İşin yapılmasına izin verildi.	Ana Firma SEÇ Sorumlusu
	Ad Soyad :		Ad Soyad :		Ad Soyad :
	İmza :		İmza :		İmza :

1- Bu form sıcak çalışma yapılacak işler (kaynak, kesme, taşlama vb.) için geçerli olup, çalışma yapılmaya başlamadan önce SEÇ birimine teslim edilecektir.

2-Bu formdaki 1-2-3 numaralı bölümler taşeron firma teknik personeli tarafından doldurulacaktır.

3- Sıcak çalışma izinleri sadece belirtilen bölgede yapılacak işler için ve en fazla 1 hafta süre ile verilir.