

ORIGINAL No:		Work Permit cold تصريح عمل بارد				الأصل رقم :					
<b>Eng. Dept.</b>	This Permits Section / Dept .....					يصرح لقسم / إدارة					
	To Do The Following .....					للقيام بالعمل التالي					
Specific Location & Equipment .....					الموقع والمعدة بالتحديد						
	Validity Period	Shift Date	Shift			الوردية	التاريخ				
			١ Shift	٢ shift	٣ shift						
		Time	From		من	الوقت					
			To				إلى				
<b>ORIGINATOR</b>	A) Actions & Conditions List		نعم Yes	لا No	(أ) قائمة الإجراءات والأحوال	العدد المطلوب No. Need		B) Safety Equipment & Clothing Required	(ب) ملابس و معدات السلامة المطلوبة		
	Depressurised / Drained				تم التفريغ و التصفية		Goggles	نظارات السلامة			
	Steamed/ N2/or Water Flushed				تم الكسح بالبخر أو بالماء / N <sub>2</sub>		PVC Gloves	قفازات مطاطية			
	Ventilated properly				تمت التهوية الكافية		Face visors	أقنعة حماية الوجه			
	Isolated Mechanically & Tagged by blinding /disconnecting/ valving				تم العزل ميكانيكياً بواسطة الوجه الأعمى / الفصل / الصمامات ووضع البطاقة		Gas Masks / Dust Air Supplied Masks	كمامات غاز / أتربة أجهزة تنفس بالهواء			
	Isolated from other drives electric steam/ air ..etc. & tagged				تم العزل من القوى المحركة الأخرى سواء تعمل بالكهرباء / بالبخر/الهواء الخ ووضع البطاقة		Chemical Resistant Clothing	ملابس مضادة للكيميائيات			
	Lighting is sufficient				الإضاءة كافية		Safety Belts & Life Lines	أحزمة سلامة وملابس إنقاذ			
	Area clean & safe				المنطقة نظيفة ومأمونة		None	لاشي			
	C) Other Safety Gears of Actions		(ج) متطلبات أخرى لمهمات السلامة و الإجراءات								
			□ □ □								
		أقر بأنني قمت بالتفتيش على الموقع ووجدته مأموناً للقيام بالعمل البارد		Name	1	2	3	الاسم			
		I Certify that I have inspected this site and it is safe for hot work to start		Empl. No.				الرقم			
				Signature				التوقيع			
<b>SAFETY</b>	D) Gas tests	Materials to be tested	مشتعلات	أكسجين OXYGEN	Toxic/ Hazardous Materials مواد سامة / ضارة			المواد المراد الكشف عنها			
		Safe Limits			أخرى other	مواد سامة toxic	غازات Vapours		مواد هيدرو كربونية Hydro carbon	مواد أخرى Other	لا داعي No need
		Test result									
Time		Date		Signature		التوقيع		الوقت			
Special Instructions		تعليمات خاصة									
<b>Implemented Dept.</b>	E) Acceptance					(هـ) الموافقة					
	توقيع مسئول التنفيذ للإشراف على العمل والعلم بالاحتياطات والشروط اللازمة للتنفيذ السليم و الأمن					Name	1	2	3	الاسم	
						Empl. No.				الرقم	
						Signature				التوقيع	
F) Completion					(و) انتهاء العمل						
Work stopped / Completed at Hr					تم التوقف / تم العمل في الساعة:						
This Permit it may be Cancelled Original Sign.					وعليه يمكن إلغاء هذا التصريح						
Performer's Sign توقيع المنفذ					Time		الوقت :				
					Date		التاريخ:				
Note: ملاحظة :											
A New Permit Must be for any change in conditions يجب إعطاء تصريح آخر جديد عند حدوث أي تعديل في ظروف العمل											
Original : Work Site						الأصل : موقع العمل					
First Copy : Originator						النسخة الأولى : مكتب التصريح					
Second Copy : Safety Dept.						النسخة الثانية : السلامة والصحة المهنية					
انظر التعليمات خلفه											

## تعليمات خاصة بتصريح العمل البارد

- (١) هذا النموذج مرقم بأرقام مسلسلة لأنة من النماذج الحساسة بالشركة ولا يجوز التعامل معه إلا من خلال إدارات السلامة بناء على طلب مسبق قبل العملية بـ ٢٤ ساعة على الأقل.
- (٢) يصدر هذا التصريح من أصل وثلاث صور ويطبوع على ورق أبيض اللون
- (٣) يحتفظ بالأصل في موقع العمل ولا يبدأ العمل إلا بوجود أصل التصريح مع مسنول التنفيذ بالموقع.
- (٤) تسلم الصور على الوجه التالي:
  - الصورة الأولى تسلم إلى إدارة السلامة.
  - الصورة الثانية تسلم إلى مسنول المنطقة الجارى بها العمل لمتابعة ظروف المنطقة وشروط التنفيذ.
  - الصورة الثالثة تبقى بالدفتر.
- (٥) تقوم الإدارة الطالبة للتصريح (قطاع العمليات الهندسية) بإستلام تصريح فارغ مرقم من إدارة السلامة ويتم التوقيع على إستلامه من خلال شخص مؤهل لذلك ومختبر من إدارة الهندسة وإدارة السلامة ومعه شهادة بذلك.
- (٦) ثم تقوم بملء الجزء الخاص بالعملية مع تحديد التاريخ ومكان العمل والمعدات المستخدمة ووصف العمل وصف واضح.
- (٧) تقوم الإدارة الطالبة للإصلاح أو الإنشاء بتجهيز المنطقة المراد العمل بها تجهيزا شاملا مع ملء الجزء الخاص بها والتوقيع.
- (٨) بعد إنتهاء تجهيز المكان أو السيارة المراد العمل بها يتم الإتصال بالسلطة المصدرة للتصريح لمعاينة المكان وعمل التوصيات الخاصة إذا لزم الأمر.
- (٩) فى الحالات التى يكون فيها تنفيذ العمل بواسطة المقاولين يجب تحديد إسم المقاول- وإسم المختص من قبل الشركة المسنولة عن الإشراف على أعمال المقاول وتنفيذ الشروط الواردة بالتصريح.
- (١٠) يكون مشرف العملية مسنولا مسنولية كاملة من ناحية تطبيق قواعد السلامة ومكافحة أي حريق منشأ فى بدايته بإستخدام الطفايات المستخدمة أثناء العمليات وكذلك يكون مسنول عن الإشراف على العاملين الذين يقومون بالعملية سواء كانوا عمال شركة أو عمال مقاول ولا يجوز له ترك منطقة العمل إلا بعد توقف العمل أو إستبداله بدليل له نفس الصلاحيات ويوقع على التصريح والصور ثم يعاد توزيعها.
- (١١) على مسنول المنطقة الجارى بها العمل متابعة ظروف المنطقة والتأكد من إتمام كافة التجهيزات المطلوبة لإمكان إجراء العمل.
- (١٢) لا تزيد مدة التصريح فى أي حال من الأحوال عن سبعة أيام ثم يستخرج تصريح جديد ويستثنى التصريح لمدة يوم واحد فقط فى حالات طارئة.
- (١٣) فى بعض العمليات وحسب رؤية مسنول السلامة لا يسمح بالتصريح أكثر من يوم واحد.
- (١٤) يعاد التصريح بعد انتهاء العملية أو توقفها (الأصل) إلى الجهة المختصة بإصدار التصريح.
- (١٥) توقف العملية فى حالة الشك فى أي ظروف قد تشكل خطورة على المنطقة أو العاملين بها أو على القائمين بالعمل.
- (١٦) يعتبر هذا التصريح لاغيا فى حالة مخالفة أى شرط من الشروط الواردة به أو حدث أى تلوث أو خراب أو أى تهريب أو وجود غازات أو أبخرة أو سوائل قابلة للإشتعال سواء فى منطقة العمل أو المناطق المحيطة بها.