



نموذج رقم ( ٨١٠٠٢ )

شركة السهام البترولية

PETROLEUM ARROWS CO.  
الإدارة العامة المساعدة للسلامة و الصحة والبيئة

ORIGINAL No:	Work Permit hot	تصريح عمل ساخن	رقم مسلسل :							
Eng. Dept.	This Permits Section / Dept To Do The Following ..... ..... ..... Specific Location & Equipment Validity Period		يصرح لقسم / إدارة للقيام بالعمل التالي ..... الموقع والمعدة بالتحديد فترة صلاحية التصريح							
	Shift	١ Shift النهار	٢ shift الليل	٣ shift الليل	الوردية	التاريخ				
Date	From			من	الوقت					
Time	To			إلى						
ORIGINATOR	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 بالبخار 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 ووضعت 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 المحركية الأخرى سواء تعمل بالكهرباء/ بالبخار/الهواء الخ ووضعت البطاقة		Chemical Resistant Clothing	ملابس مضادة للكيمويات			
	Lighting is sufficient			الإضاءة كافية		Safety Belts & Life Lines	أحزمة سلامة وملابس إنقاذ			
	Area clean & safe			المنطقة نظيفة ومأمونة		None	لا شيء			
	C) Other Safety Gears of Actions									
	(ج) متطلبات أخرى لمهمات السلامة و الإجراءات									
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
أقر بأنني قمت بالتفتيش على الموقع ووجدته مأموناً للقيام بالعمل الساخن		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				
SAFETY	D) Gas tests	Materials to be tested	مشتعلات	أكسجين OXYGEN	Toxic/ Hazardous Materials			مواد سامة / ضارة	المواد المراد الكشف عنها	(د) الكشف عن الغازات
					أخرى other	مواد سامة toxic	غازات Vapours			
	Safe Limits									
	Test result									
Time	Date	Signature	التوقيع	التاريخ	الوقت	تعليمات خاصة				
Special Instructions										
Implemented Dept.	E) Acceptance		توقيع مسئول التنفيذ للإشراف على العمل والعلم بالاحتياطات والشروط اللازمة لتنفيذ السليم و الأمن			Name	1	2	3	الاسم
	F) Completion		Work stopped / Completed at Hr This Permit it may be Cancelled			Empl. No.				الرقم
	Performer's Sign		Original Sign.			Signature				التوقيع
						Time				الوقت
					Date				التاريخ	

Note:

A New Permit Must be for any change in conditions

ملاحظة : يجب إعطاء تصريح آخر جديد عند حدوث أي تعديل في ظروف العمل

Original : Work Site

First Copy : Originator

Second Copy : Safety Dept.

الأصل : موقع العمل

النسخة الأولى : مكتب التصريح

النسخة الثانية : إدارة السلامة والصحة المهنية

انظر التعليمات خلفه

## تعليمات خاصة بتصريح العمل الساخن

- (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 ب ٢٤ ساعة على الأقل.
- (٢) يصدر هذا التصريح من أصل وثلاث صور ( أحمر 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 ووصف 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) عمل إختبار خلو من الغازات إذا لزم الأمر بواسطة كيميائى أو مهندس.
- (١٠) 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.
- (١١) 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 ببديل له نفس الصلاحيات ويوقع على التصريح والصور ثم يعاد توزيعها.
- (١٢) على مسنول المنطقة الجارى بها العمل متابعة ظروف المنطقة والتأكد من إتمام كافة التجهيزات المطلوبة لإمكان إجراء العمل.
- (١٣) لا تزيد مدة التصريح فى أي حال من الأحوال عن سبعة أيام ثم يستخرج تصريح جديد ويستثنى التصريح لمدة يوم واحد فقط فى فى حالات طارئة.
- (١٤) فى بعض العمليات وحسب رؤية مسنول السلامة لا يسمح بالتصريح أكثر من يوم واحد.
- (١٥) يعاد التصريح بعد انتهاء العملية أو توقفها (الأصل) إلى الجهة المختصة بإصدار التصريح.
- (١٦) توقف العملية فى حالة الشك فى أي ظروف قد تشكل خطورة على المنطقة أو العاملين بها أو على القانمين بالعمل.
- (١٧) يعتبر هذا التصريح لاغيا فى حالة مخالفة أي شرط من الشروط الواردة به أو حدوث أي تلوث أو خراب أو أي تهريب أو وجود غازات أو أبخرة أو سوائل قابلة للإشتعال سواء فى منطقة العمل أو المناطق المحيطة بها.