

中国平安 PINGAN

保险·银行·投资

高空作业许可证

申请人:	申请单位:	作业地点:				
现场负责人:	承包商工程安全负责人:	作业执行人:				
有效期限: 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分止(注:有效期限一般不超过一天)						
风险识别: <input type="checkbox"/> 可能坠落半径 3M 范围内, 不准有尖锐物体, 易滑物体。并且需要做适当防护, <input type="checkbox"/> 风力 5 级以上, 停止高处作业, <input type="checkbox"/> 确保作业点照明光线充足, <input type="checkbox"/> 保持与危险电压带电体的安全距离, 如: 20~35KV 需要距离 2 米, <input type="checkbox"/> 高处作业人员必须经安全教育, 熟悉现场环境和施工安全要求。 <input type="checkbox"/> 对患有职业禁忌证和年老体弱、疲劳过度、视力不佳及酒后人员等, 不准进行高处作业。 <input type="checkbox"/> 高处作业人员要按照规定穿戴劳动保护用品, 作业前要检查、作业中要正确使用防坠落用品与登高器具。 <input type="checkbox"/> 高处作业应设监护人对高处作业人员进行监护, 监护人应坚守岗位。 <input type="checkbox"/> 高处作业所使用的工具、材料、零件等必须装入工具袋, 上下时手中不得持物; <input type="checkbox"/> 不准投掷工具、材料及其它物品; <input type="checkbox"/> 易滑动、易滚动的工具、材料堆放在脚手架上时, 应采取措施, 防止坠落。						
作业前现场检查	<input type="checkbox"/> 高空作业地点位于车道上、车间等有人经过的场所, 是否设置安全隔离。 <input type="checkbox"/> 脚手架放置是否平稳、无损坏, 梯子有专人扶。 <input type="checkbox"/> 移动式脚手架有安装护栏, 使用时其所有轮子必须锁定。 <input type="checkbox"/> 当高宽比大于 3.5 时, 脚手架需要安装支架。 <input type="checkbox"/> 高空作业人员是否配戴双钩全身式五点式安全带与安全帽。 <input type="checkbox"/> 高空工作台层面是否满铺面板。 <input type="checkbox"/> 高空作业人员是否有恐高症或高血压。	检查人: 日期:				
	审批人意见:	审批人: 日期:				
作业过程检查	<input type="checkbox"/> 作业人员配戴好双钩全身五点式安全带和安全帽等劳保用品。 <input type="checkbox"/> 移动升降机/脚手架时无人员在高空平台上。 <input type="checkbox"/> 如是承包商作业, 工程安全负责人全过程监护作业人员和现场安全。 <input type="checkbox"/> 无其它安全隐患。					
	检查人	检查时间	检查人	检查时间	检查人	检查时间
	异常及处理情况记录:					
作业结束后, 现场负责人须检查作业工具及设施已清理出作业现场, 挪动的设施、物品等已复原, (第二天还要使用的较大物件, 可不用清理, 但必须拉好警戒、做好安全标识) 现场无其它安全隐患后方可离开作业现场。					作业结束后现场检查记录: 检查人: 日期:	