|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Акционерное общество «ОРЛЕН Летува»** | **ДОПУСК НА ПРОВЕДЕНИЕ РАБОТ, НЕ СВЯЗАННЫХ С РАЗГЕРМЕТИЗАЦИЕЙ ОБОРУДОВАНИЯ** | № допуска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подрядчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Применимое оборудование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Использовать газоанализатор: **🖵** Да **🖵** Нет  |
| Руководитель работ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (имя. фамилия, номер моб. телефона) | Координатор работ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (имя. фамилия, подпись\*, номер моб. телефона) |
| Допуск действителен | Число исполнителей работ | Руководитель работ (подпись) | Лицо, уполномоченное на выдачу допуска (имя, фамилия, подпись) | Работы завершены, место работ приведено в порядок |
| Дата | Время (с – по час.) | Руководитель работ (подпись) | Лицо, которое проводило проверку места работ (имя, фамилия, подпись) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* - подпись необязательна, если координатор работ в другой письменной форме (по эл. почте и т.п.) сообщил лицу, уполномоченному на выдачу допуска, о необходимости выдачи / продления допуска.*

***Перед началом работ руководитель работ обязан заполнить Карточку оценки рисков, связанных с выполнением работ, и провести контрольную оценку риска (LMRA).***

*Линия отрыва* ....................................................................... *Линия отрыва* ....................................................................... *Линия отрыва*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Акционерное общество «ОРЛЕН Летува»** | **ДОПУСК НА ПРОВЕДЕНИЕ РАБОТ, НЕ СВЯЗАННЫХ С РАЗГЕРМЕТИЗАЦИЕЙ ОБОРУДОВАНИЯ** | № допуска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подрядчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Применимое оборудование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Использовать газоанализатор: **🖵** Да **🖵** Нет  |
| Руководитель работ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (имя. фамилия, номер моб. телефона) | Координатор работ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (имя. фамилия, подпись\*, номер моб. телефона) |
| Допуск действителен | Число исполнителей работ | Руководитель работ (подпись) | Лицо, уполномоченное на выдачу допуска (имя, фамилия, подпись) | Работы завершены, место работ приведено в порядок |
| Дата | Время (с – по час.) | Руководитель работ (подпись) | Лицо, которое проводило проверку места работ (имя, фамилия, подпись) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* - подпись необязательна, если координатор работ в другой письменной форме (по эл. почте и т.п.) сообщил лицу, уполномоченному на выдачу допуска, о необходимости выдачи / продления допуска.*

***Перед началом работ руководитель работ обязан заполнить Карточку оценки рисков, связанных с выполнением работ, и провести контрольную оценку риска (LMRA).***