|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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).***