合肥物质院有限空间作业审批表

编号： 所[ ]第 号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位/部门  （作业组织部门） | |  | | 申请人 |  |
| 作业单位（部门） | |  | | 作业负责人 |  |
| 作业人员 | |  | | 作业监护人 |  |
| 作业项目/内容 | |  | | | |
| 作业地点  （有限空间名称） | |  | | | |
| 作业时间 | | 自 年 月 日 时 分至 月 日 时 分 | | | |
| 危害辨识 | | 中毒（）窒息（）高处坠落（）爆炸（）火灾（）触电（）  物体打击（）机械伤害（）起重伤害（）灼烫（）其他伤害（） | | | |
| 序号 | 安全措施 | | 主要内容 | | 确认人签字 |
| 1 | 作业人员安全交底 | |  | |  |
| 2 | 通风措施 | |  | |  |
| 3 | 氧气浓度、有害气体检测 | |  | |  |
| 4 | 个人防护用品使用 | |  | |  |
| 5 | 照明措施 | |  | |  |
| 6 | 应急器材配备 | |  | |  |
| 7 | 现场监护 | |  | |  |
| 8 | 其他补充措施 | |  | |  |
| 作业安全条件及措施确认 | | 作业负责人： 年 月 日 | | | |
| 作业组织部门  审核意见 | | 意见：  安全负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | |
| 审批意见 | | 意见：  审批人签字（盖章）： 年 月 日 | | | |
| **注意事项：**  1、本证由作业申请单位（部门）填写，科研单元内作业由所属综合办审批，服务中心各部门由中心负责人审批，其他职能和支撑部门由安全保密处审批；本表一式两份，申请部门一份，审批部门留存一份。2、监护人密切监视作业，不得离岗。3、作业时间最长不得超过8小时。 | | | | | |