

EK 43. KAPALI ALAN GİRİŞ SERTİFİKASI (CONFINED SPACE ENTRY FORM) ÖRNEĞİ

Tarih:	KAPALI ALAN GİRİŞ SERTİFİKASI		Sertifika No:	İlgili İş İzin No:
1. Başvuru (İzin Sahibi dolduracak)				
Adı, soyadı:				
Bölüm ve pozisyonu:				
Kapalı alanın tanımı :				
Ekipman No:				
Yapılacak İş :				
İmza				
2. Gerekli Güvenlik Önlemleri (Bölge Sorumlusu Tarafından Doldurulacak)				
	Evet	Hayır		
1) Yukarıdaki ekipman/kapalı alan tüm tehlike unsurlarından arındırılmıştır.				
2) Kontrol edilen tehlike unsurlarını işaretleyin : Sıvı, gaz, buhar, elektrik, diğer				
3) Enerji yalıtım sertifikaları ektedir.				
Mekanik Sertifika No:				
Elektrik Sertifika No:				
4) Çalışma alanında gaz ölçümü yapıldı, oksijen oranı kontrol edildi. Aşağıda verildi.				
5) Mümkünse, kapalı alan ve ekipman su ile yıkandı, temizlendi				
6) Bölge ve çalışma alanı çevresi kontrol edildi ve diğer işlerden kaynaklanan riskler ortadan kaldırıldı.				
7) Parlama derecesi düşük kimyasallar için gerekli önlemler alındı				
8) Uygun giriş ve kaçış rotaları veya merdivenler sağlandı.				
9) Uygun hava sirkülasyonu sağlandı				
10) Uygun aydınlatma sağlandı (24 voltluk aydınlatma).				
11) Solunum kiti veya solunum maskesi belirlendi. Kontrol edildi ve kullanılabilir durumda.				
12) Tüm Kişisel Koruyucu Donanım ve diğer güvenlik ekipmanları sağlandı				
13) Gerekli acil kurtarma ekipmanları-iletişim cihazları ve timleri sahada hazır.				
14) Kapalı alan giriş-çıkış kontrol noktası kuruldu.				
15) Gözcü personel atandı-eğitildi-görevle ilgili bilgi verildi				
Gözcü adları :				
3. Gaz Testi (Yetkili Gaz Test Personeli tarafından yapılacaktır)				
Gaz	İzin verilen sınır	Ölçüm	Açıklama	
Oksijen (O ₂)	19.5% - 23.5%			
Hidro karbonlar(LEL)	Ateşli İşler İçin 0% , Soğuk İşler İçin 10%			
H ₂ S	10 ppm			
Diğer				
Gaz testi her _____ saatte bir yapılacak ve ek sonuçlar sertifikaya eklenecektir.				
Yukardaki gaz testlerini yaptım ve sonuçlarını yazdım.				
Tarih / Saat :				
Yetkili Gaz Test Personeli Adı ve Kimlik No:				
İMZA				
4. İzin sahibi deklarasyonu				
Sorumluluklarımı anladım ve yönetimim altında çalışan tüm personeli tamamen bilgilendirdim Tüm hazırlıkların tamamlanmasını sağladım. Tüm ekipmanların ve acil durum ekipmanlarının çalışma alanında sürekli bulunmasını ve personeller kapalı alana gireceği zaman gerekli ekipman ve donanımları kullanmalarını sağlayacağım. Gözcü personelleri, görevleri ve sorumlulukları konusunda tamamen bilgilendirdim.				
İzin sahibi Adı ve Kimlik No:				
İMZA				
5. Kapalı Alana Giriş Yetkilendirmesi (Bölge Sorumlusu tarafından doldurulacak)				
Yukardaki sonuçların doğruluğunu, kapalı alanda bulunan tüm riskleri kapsadığını ve girişin güvenli olduğunu onaylıyorum, doğruluyorum. İş izin formunda belirtilen tüm Kişisel Koruyucu Donanım ve diğer güvenlik ekipmanları sağlanmıştır ve kullanılmaktadır.				
İzin sahibi Adı ve Kimlik No:				
İMZA				