有限空间作业信息公示牌

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **有限空间作业**  **现场信息公示** | | |
| 作业单位 | |  | |
| 注册地址 | |  | |
| 作业审批责任人 | |  | |
| 联系电话 | |  | |
| 作业负责人 | |  | |
| 联系电话 | |  | |
| 作业内容 | |  | |
| **报警电话：110** | | | **急救电话：120** |

有限空间作业审批单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 审批单编号 |  | 有限空间名称 |  |
| 作业单位 |  | | |
| 作业内容 |  | 作业时间 |  |
| 可能存在的危险有害因素 |  | | |
| 作业负责人 |  | 监护人员 |  |
| 作业人员 |  | 其他人员 |  |
| 主要安全  防护措施 | 1.制定有限空间作业方案并经审核、批准 □  2.参加作业人员经有限空间作业安全相关培训合格 □  3.安全防护设备、个体防护用品、作业设备和工具齐全有效，满足要求 □  4.应急救援装备满足要求 □ | | |
| 作业现场负责人意见 | 作业现场负责人确认以上安全防护措施是否符合要求 是□ 否□  作业现场负责人（签字）：  年 月 日 | | |
| 审批负责人意见 | 审批负责人是否批准作业 批准□ 不批准□  审批负责人（签字）：  年 月 日 | | |

有限空间作业气体检测记录表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作业阶段 | 检测位置 | 检测时间 | 检测项目及数值 | | | | | 判定 |
| 氧气 | 可燃气体 | 硫化氢 | 一氧化碳 | 其他气体 | 合格/不合格 |
| % | %LEL | □ppm □mg`m-3 | □ppm □mg`m-3 | □ppm □mg`m-3 |
| 初始气体检测 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 再次检测 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 作业中实时监测 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 检测人员（签字）： 年 月 日 | | | | | | | |  |