

航锦化工一级动火安全作业证

编号：

作业申请单位		作业申请时间	年 月 日 时 分
作业内容		动火地点及动火部位	
动火人及证书编号			动火方式
气体取样分析时间	月 日 时 分	月 日 时 分	月 日 时 分
代表性气体			
分析结果			
分析人			
关联的其他特殊作业及安全作业票编号			
风险辨识结果	<input type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 其他爆炸 <input type="checkbox"/> 高空坠落 <input type="checkbox"/> 机械伤害 <input type="checkbox"/> 物理打击 <input type="checkbox"/> 触电 <input type="checkbox"/> 车辆伤害 <input type="checkbox"/> 起重伤害 <input type="checkbox"/> 淹溺 <input type="checkbox"/> 灼烫 <input type="checkbox"/> 坍塌 <input type="checkbox"/> 锅炉爆炸 <input type="checkbox"/> 容器爆炸 <input type="checkbox"/> 中毒和窒息 其他伤害：		
动火作业实施时间	自 年 月 日 时 分 至 年 月 日 时 分 止		

序号	安全措施	是否涉及	确认人
1	动火设备内部构件清理干净，蒸汽吹扫或水洗合格，达到动火条件	<input type="checkbox"/> 是	
2	断开与动火设备相连接的所有管线，加盲板（）块，未采取水封或仅关闭阀门的方式代替盲板	<input type="checkbox"/> 是	
3	动火点周围及附近的孔洞、窰井、地沟、水封设施、污水井等已清除易燃物，并已采取覆盖、铺沙等手段进行隔离	<input type="checkbox"/> 是	
4	油气罐区内动火点同一防火堤内和防火间距内的油罐不同时进行脱水和取样作业	<input type="checkbox"/> 是	
5	高处作业已采取防火花飞溅措施，作业人员应佩戴必要的个体防护装备	<input type="checkbox"/> 是	
6	在有可燃物构件和使用可燃物做防腐内衬的设备内部动火作业，已采取防火隔绝措施	<input type="checkbox"/> 是	
7	乙炔气瓶直立放置，已采取防倾倒措施并安装防回火装置；乙炔气瓶、氧气瓶与火源间的距离不应小于10 m,两气瓶相互间距不应小于5 m	<input type="checkbox"/> 是	
8	现场配备灭火器（）台，灭火毯（）块，消防蒸汽带或消防水带（）	<input type="checkbox"/> 是	
9	电焊机所处位置已考虑防火防爆要求，且已可靠接地	<input type="checkbox"/> 是	
10	动火点周围规定距离内没有易燃易爆化学品的装卸、排放、喷漆等可能引起火爆炸的危险作业	<input type="checkbox"/> 是	
11	动火点30 m内垂直空间未排放可燃气体；15 m内垂直空间未排放可燃液体；10 m范围内及动火点下方未同时进行可燃溶剂清洗或喷漆等作业，10 m范围内未见有可燃性粉尘清扫作业	<input type="checkbox"/> 是	
12	已开展作业危害分析，制定相应的安全风险管控措施，交叉作业已明确协调人	<input type="checkbox"/> 是	
13	用于连续检测的移动式可燃气体检测仪已配备到位	<input type="checkbox"/> 是	
14	配备的摄录设备已到位，且防爆级别满足安全要求	<input type="checkbox"/> 是	
15	其他相关特殊作业已办理相应安全作业票，作业现场四周已设立警戒区	<input type="checkbox"/> 是	
16	其他安全措施： 编制人：	<input type="checkbox"/> 是	

安全交底人		接受交底人	
生产车间负责人		监护人	

作业负责人意见

签字： 签字

年 月 日 时 分

分厂初审意见

签字： 签字

年 月 日 时 分

安全部门审批意见

签字： 签字

年 月 日 时 分

动火前，岗位当班班长验票情况	完工验收
签字： 签字	签字： 签字
年 月 日 时 分	年 月 日 时 分