

附件

动火作业票

NO:

施工单位		施工单位负责人		安全生产管理人员	
动火地点					
动火方式					
动火具体事项					
动火计划开始时间		动火计划结束时间			
动火操作人员		动火操作人员证书编号			
瓦检员		喷水人员			
存在的风险	触电 <input type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 高处坠落 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 中毒窒息 <input type="checkbox"/> 顶板塌冒 <input type="checkbox"/> 其他伤害 <input type="checkbox"/>				
审批部门或审批人	审批意见			审批人签字	
施工单位					
机电部（科）					
技术部（科）					
通风部（科）					
安检部（科）					
分管副矿长					
矿长					
动火作业现场条件验收情况		是否可以动火	施工单位负责人、安全生产管理人员签字确认		
		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
动火作业完工验收情况		是否可以撤离	施工单位负责人、安全生产管理人员签字确认		
		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
动火实际开始时间：	年	月	日	时	分
动火实际完成时间：	年	月	日	时	分
离开现场时间：	年	月	日	时	分

