



Original

Arbeidstillatelse varmt arbeid

Nødnummer 35 92 24 44

Arbeidstillatelse fortsetter fra:.....

Tillatelse/ fornyelse	Fra dato	Kl.	Til dato	Kl.	Utsteder	Utførende	Fra dato	Kl.	Til dato	Kl.	Utsteder	Utførende

Utførende enhet:	Utførende tlf.nr:	Fabrikk/anlegg:	Rekv. tlf.nr.:
Utstyrnr.	Ledning/kabel nr.	Instrum./tag/komp. nr.	Kurs/celle nr.

Arbeidsbeskrivelse

Klargjøring	Nei	Ja	Utført/sign.
Trykkavlastning			
Drenering			
Avstenges med:			
Stengte ventiler			
Låste ventiler			
Frakobling			
Blindskiver			
Utdamping			
Vannspyling			
Spyling med nitrogen			
Utlufting			
Utkoblet radioaktiv kilde			
Elektrisk utlagt m/sikringer			
Elektrisk utlagt m/sikkerhetsbryter			
Overføring/utkob. av brannsløyfe			
Kontrolleres ved startforsøk			

Gasstest	Ikke relevant	Utsteder	Utførende
Enkel måling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gjentatte målinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontinuerlige målinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spesielle pålegg/opplysninger om faremomenter:

Spesiell sign.: Kraftforsyningen (KF):	Spesiell sign. Rørbroer: HIP Util"
--	------------------------------------

Behov for sikker jobb analyse (SJA): JA ☐ NEI ☐

Arbeidstillatelse og mulig risiko ved arbeid er gjennomgått.

Utsteders tillatelse er gitt

Dato: Sign.: Dato:

Arbeidet fortsetter på ny arbeidstillatelse nr.

Funksjonsprøvet Utført ☐ Ikke utført ☐ Ikke relevant ☐

Arbeid ferdig og arbeidsstedet er ryddet

Utførende navn Dato: Kl.

Sig

.....yret overtatt

..... Kl.

.....



Kopi

Arbeidstillatelse varmt arbeid

Nødnummer 35 92 24 44

Arbeidstillatelse fortsetter fra:.....

Tillatelse/ fornyelse	Fra dato	Kl.	Til dato	Kl.	Utsteder	Utførende	Fra dato	Kl.	Til dato	Kl.	Utsteder	Utførende

Utførende enhet:	Utførende tlf.nr:	Fabrikk/anlegg:	Rekv. tlf.nr.:
Utstyrnr.	Ledning/kabel nr.	Instrum./tag/komp. nr.	Kurs/celle nr.
Arbeidsbeskrivelse			

Klargjøring	Nei	Ja	Utført/sign.
Trykkavlastning			
Drenering			
Avstenges med:			
Stengte ventiler			
Låste ventiler			
Frakobling			
Blindskiver			
Utdamping			
Vannspyling			
Spyling med nitrogen			
Utlufting			
Utkoblet radioaktiv kilde			
Elektrisk utlagt m/sikringer			
Elektrisk utlagt m/sikkerhetsbryter			
Overføring/utkob. av brannsløyfe			
Kontrolleres ved startforsøk			

Gasstest	Ikke relevant	Utsteder	Utførende
Enkel måling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gjentatte målinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontinuerlige målinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spesielle pålegg/opplysninger om faremomenter:	

Spesiell sign.: Kraftforsyningen (KF):	Spesiell sign. Rørbroer: HIP Util"

Behov for sikker jobb analyse (SJA): JA ☐ NEI ☐

Arbeidstillatelse og mulig risiko ved arbeid er gjennomgått.

Utsteders tillatelse er gitt

Dato: Sign.: Dato:

Arbeidet fortsetter på ny arbeidstillatelse nr.

Funksjonsprøvet Utført ☐ Ikke utført ☐ Ikke relevant ☐

Arbeid ferdig og arbeidsstedet er ryddet

Utførende navn Dato: Kl.

Sig