



Original

Arbeidstillatelse kaldt 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.: |
| Utstysnr. | 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 | | | |

| Sikkerhetspålegg utføres av: | Ikke relevant | Utsteder | Utførende |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Området avsperr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ekstra verne-/sikkerhetsutstyr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ekstra elektrisk sikkerhetsutstyr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tiltak matvaresikkerhet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Gasstest

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

Det skal testes for følgende gasser:

Måleresultat:

| Dato | Kl. | Gass | Kons. |
|------|-----|------|-------|
| | | | |

Spesielle pålegg/opplysninger om farenomenter:

Navn på utfr

Spesiell sign.: Kraftforsyningen (KF): Spesiell sign. Rørbrøer: 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.

..... yret overtatt

..... Kl.

.....



Kopi

Arbeidstillatelse kaldt 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 | | | |

| Sikkerhetspålegg utføres av: | Ikke relevant | Utsteder | Utførende |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Området avsperr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ekstra verne-/sikkerhetsutstyr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ekstra elektrisk sikkerhetsutstyr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tiltak matvaresikkerhet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Gasstest

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

Det skal testes for følgende gasser:

Måleresultat:

| Dato | Kl. | Gass | Kons. |
|------|-----|------|-------|
| | | | |

Spesielle pålegg/opplysninger om farenomenter:

Navn på utfr

Spesiell sign.: Kraftforsyningen (KF): Spesiell sign. Rørbrøer: 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.

..... yret overtatt

..... Kl.

.....