

动火许可证

日期:

编号: RSOP-TX-SM007-001R06

申请单位	动火类型	申请部门	申请人	申请人	同左	关联作业证	除设备检修证以外的其他作业证，例如作业涉及登高、吊装、设备检修，则此处填写登高作业证、吊装证，设备检修证不需要体现和归档；盲板作业证体现但不合订，仍整本填写。
	非管架	车间及周边	车间三员以上人员 晚班由线值班人员申请				
		非车间	相应部门的副主任（副科级）以上人员				
	管架	公共系统（水、电、气）	工程部外包施工队分管人员				
		仓库物料管道至各车间	仓库副主任以上的管理人员				
		线内车间之间物料管道	就近车间负责人				
		线与线之间物料管道	由线经理负责安排车间申请人				
废水、废气	环保部副主任（副科长）以上人员						
动火作业级别		<input type="checkbox"/> 特级 按实际填写 <input type="checkbox"/> 一级 按实际填写 <input type="checkbox"/> 二级 按实际填写		动火方式	按实际填写		
动火地点		按实际填写		涉及：溶剂是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按实际填写 粉尘是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按实际填写		示意图	
动火作业负责人		申请人；外包施工队可为其指定负责人		动火人	按实际作业分工填写		
动火分析时间		审批人员填写:分析时间在动火时间前 30 分钟内，作业中断时间超过 60min，应重新分析，特殊动火作业期间应随时进行检测。					
分析点名称		审批人员填写:管道、容器内或环境等				示意图包含参照建筑、东西南北方位	
分析数据（有机溶剂低于 1000ppm；空气湿度在 80%以上的每小时监		审批人员填写：依据实际数据填写或对于不需要监测的场所填写“0PPm”。					
分析人		安全部安全员/车间负责人或审批人					
危害辨识		<div><input type="checkbox"/> 物体打击 <input type="checkbox"/> 车辆伤害 <input type="checkbox"/> 机械伤害 <input type="checkbox"/> 起重伤害 <input type="checkbox"/> 触电</div> <div><input type="checkbox"/> 淹溺 <input type="checkbox"/> 灼烫 <input type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 高处坠落 <input type="checkbox"/> 坍塌</div> <div><input type="checkbox"/> 容器爆炸 <input type="checkbox"/> 其他爆炸 <input type="checkbox"/> 中毒和窒息 <input type="checkbox"/> 其他伤害</div> <div>按实际填写</div>					
类别	项 目			落实情况		负责人	
性质	容器 <input type="checkbox"/> 管道 <input type="checkbox"/> 环境 <input type="checkbox"/> 按实际填写			介质：水溶性 <input type="checkbox"/> 非水溶性 <input type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/> 易燃 <input type="checkbox"/> 可燃 <input type="checkbox"/> 不燃 <input type="checkbox"/> 按实际填写			
作业人员	作业人员的着装：棉质的防静电工作服、安全鞋。			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用			
作业工具	作业工具为防爆工具			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用			
容器、管道	内部构件清理干净			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用		申请人 (竖向填写)	
容器、管道	氮气置换 <input type="checkbox"/> 水置换 <input type="checkbox"/> 水封 <input type="checkbox"/> 试火 <input type="checkbox"/> 清洗 <input type="checkbox"/> 蒸煮 <input type="checkbox"/>						

容器、管道	断开相连接的所有管道（包括自动连锁系统的隔断），加盲板（ ）块。 （此处填了数量，关联作业证一定要体现盲板抽堵证）（石棉被注意搭扣顺序必要时两层石棉被、钢平台底部注意紧贴、水沟先用沙袋、石棉被不能随意用新的，石棉被高度比动火点高出 50cm 以上）（隔断有效性，标准盲板并标识、上下要垫片，不能用阀门替代，尽量使其孤立并有泄压口）。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
容器、管道	动火点周围的下水井、地漏、地沟、水沟、电缆沟、地面等已清除易燃物，并已采取覆盖、铺沙、水封等手段进行隔离。 （含油、油漆、松锈灵、塑料纸、包装袋、雨布、杂草、施工材料等）（要有盖子再铺石棉被，防坠落），并已采取覆盖、铺沙、水封等手段进行隔离。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
容器、管道	罐区内动火点同一围堰和防火间距内的油罐不同时进行脱水作业。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
容器、管道	高处作业已采取防火花飞溅措施	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
容器、管道	消防器材到位：洁净区动火至少一桶水和灭火器；一般区域动火至少两只干粉灭火器。 消防水带（ ）根，灭火器（ ） 口，铁锹（ ）把，石棉布（ ）床	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
容器、管道	消防通道、应急通道畅通 （随时清理，特别是停产检修）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
容器、管道	告知相关生产岗位 （必要时上锁、停电，含关联部门如管架）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
容器、管道	检查搭铁位置合适，电焊回路已接在焊件上，把线未穿过下水井或其他设备搭	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
粉尘区域	粉尘清理：风管、夹层、夹道、回风道	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
粉尘区域	动火区域固体物料转移	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
粉尘区域	动火功能间内无可燃物，油纸的清理。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
粉尘区域	火花飞溅区域石棉被包裹、隔离	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
粉尘区域	应急水源到位	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
粉尘区域	风管隔断	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
粉尘区域	空调机组停；除尘机组停；外排风机停	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
容器、管道	检查皮管是否完好 （第一次要全面检测，一般 3 个接头不得再使用）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用
容器、管道	检查气瓶气密性完好，试压保压 1 分钟，压力不下降。 （含割刀完好，试漏用肥皂水，总阀漏或阀杆圆滑退库，专用扳手不要随意用作其他工具，乙炔阻火器完好）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不适用

江西天新药业有限公司

容器、管道	检查电线是否完好（防止打火或漏电）	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不适用	
容器、管道	检查电焊机防触电保护器，遥控器，外壳接地是否有效	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不适用	
容器、管道	检查瓶间距 5 米以上，气瓶与动火点距离 10 米以上；禁止卧放（气管悬空，专用推	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不适用	
容器、管道	气瓶防暴晒措施（要露出总阀）	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不适用	
容器、管道	动火人安全防护措施是否到位（不能趴在焊件上，用绝缘垫，雨鞋，可以用完好的浸塑手套，避免手拿焊条）	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不适用	
容器、管道	其他安全措施：一般要求硬质地面或设备上铺石棉被防止飞溅，严禁电焊代替氧割，注意动态监护，电焊机监护（遥控器）。不得一边动火一边进行其他拆装作业。 按实际填写，没有安全措施的打“/”。 编制人：审批人填写			
生产单位负责人	申请人	动火初审人	申请人	
监火人	经培训、考核合格的员工	实施安全教育人	申请人，对动火作业人予以安全提示和必要的教育。	
申请单位意见 签字：申请人 年 月 日 时				
安全管理部门意见 安全部线安全员，需要安全部检测或安全部监护的则安全部签名；若不需要安全部监测或监护的则填“/”；时间应在申请单位意见后。 签字： 年 月 日 时 分				
动火审批人意见 依照审批权限填写，时间应在安全管理部门意见后 签字： 年 月 日 时 分				
动火前，岗位当班班长验票 按实际填写，时间应在审批时间后 签字： 年 月 日 时 分				
完工验收 （不要同时开始生产，含消防器材，15 分钟后生产防余火） 申请人或监护人，按实际时间 签字： 年 月 日 时 分				

注：

- 粗线框内容由检修负责人或审批人检查填写；规范修改、保持卷面工整；动火结束后《动火许可证》及其关联作业证合订交安全部存档；洁净区动火升级管理，只有特级动火和一级动火。
- 本作业证有效期不超过半个工作日。上午所开作业证有效期至上午下班时，下午所开作业证有效期至下午下班时，晚上所开作业证有效期至晚上下班时。

火源：烟火、明火（氧割电焊、含手枪钻等）、设备故障高温表面或打火、电缆线故障打火（XA2）、静电（VB15）、雷电、化学反应热（自燃）（固甲）、摩擦敲击（VB12）、高温（VB14 蒸汽阀门、小太阳）、光照射（如玻璃上贴膜上的气孔有凸透镜效应）。