|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ادارة .................................** |  |
| **محضر إيقاف عمل** | رقم المحضر:17-001 |
| تاريخ المخالفة | ..... / ..... / 2017 م  | الوقت | .... : ….🞏ص🞏م |
| الادارة / الدائرة : |  | رقم أمر العمل |  |
| الموقع |  | * المقاول
 |  |
| * اسم موظف شركة
 |  | اسم مشرف المقاول |  |
| **سبب إيقاف العمل:** | **ملاحظات :** |
| * عدم وجود / خلل في اجراءات تصاريح العمل
 |  |  |
| * عدم وجود / خلل في تطبيق اجراءات نظام الأقفال والبطاقات
 |  |  |
| * عدم وجود / خلل في اجراءات العمل الآمنة في الموقع
 |  |  |
| * عدم وجود / عدم المام (الموظفين / المقاولين) بتقييم المخاطر لجهة العمل
 |  |  |
| * وجود معدات رفع / ثقيلة غير معتمدة
 |  |  |
| * عدم وجود / خلل في تدريب استخدام معدات الرفع / الثقيلة أو أحزمة السلامة
 |  |  |
| * عدم ارتداء بدلة القوس الكهربائي ( CAT 2 – CAT 4 )
 |  |  |
| * عدم مطابقة معايير السلامة للسقالات
 |  |  |
| * استئناف العمل مرة أخرى بالرغم من ايقافالعمل من قبل الأمن الصناعي
 |  |  |
| * اخرى ....................................................................................................................
 |  |  |
| * اخرى ....................................................................................................................
 |  |  |
| **تنويه :** |
| **بناء على ملاحظات السلامة أعلاه تم ايقاف العمل حتى يتم اتخاذ الاجراء التصحيحي المناسب ، على أن لا يتم استئناف العمل الا بعد إخطار ادارة ........................................ بالتصحيح** |
| **معلومات محرر المحضرمن قبل ................................ و الطرف الثاني:** |
| **اسم محرر المحضر** |  | **اسم المشرف** |  |
| **الرقم الوظيفي** |  | **الشركة / المقاول** |  |
| **المسمى الوظيفي** |  | **الرقم الوظيفي / رقم الإقامة** |  |
| **التوقيع** |  | **التوقيع** |  |