شرکت ملی نفت ایران
بهداشت، ایمنی و محیط زیست

گواهی تکمیلی جداسازی / رفع جداسازی الکتریکی

Electrical Isolation / De-Isolation Certificate

سریال پروانه کار:

شماره پروانه کار اصلی : .....

بخش اول- جداسازی الکتریکی

❶ تقاضای انجام جداسازی الکتریکی — تأسیسات: دکل الوند☐ اسکله ☐ — ادامه از پروانه کار شماره : .....

وسایلی که بایستی جداسازی الکتریکی شوند : ..... شماره تجهیز/برچسب (Tag): .....

جداسازی کابل /الکتروموتور : ☐ مورد نیاز است. ☐ لازم نیست. LV☐ ☐HV

متقاضی انجام کار : نام و نام خانوادگی : ..... سمت : ..... امضا..... تاریخ وساعت : .....

❷ تأیید انجام جداسازی الکتریکی — **اینجانب تایید می نمایم که جداسازی الکتریکی تجهیز فوق الذکر انجام پذیرد.**

مسئول ناحیه : نام و نام خانوادگی : ..... امضا : ..... تاریخ و ساعت : .....

❸ تأیید عدم تداخل عملیات جداسازی — **اینجانب تایید می نمایم که جداسازی الکتریکی تجهیز فوق الذکر تداخلی با سایر فعالیت ها ندارد.**

کارشناس HSE : نام و نام خانوادگی : ..... امضا : ..... تاریخ و ساعت : .....

Padlock(s) and token(s) applied	Motor Disconnected	Removal of Control Fuses	Switching Main Isolator Off	Racking Out Breaker	Breaker Switched Off

❹ تأیید عملیات جداسازی الکتریکی — **اینجانب تایید می نمایم که جداسازی الکتریکی تجهیز مورد نظر از هرگونه منبع الکتریکی مطابق با جدول فوق انجام شده است.**

کارشناس ارشد برق : نام و نام خانوادگی : ..... امضا : ..... تاریخ و ساعت : .....

	Lockout Box No	امضا	نام و نام خانوادگی	ساعت	تاریخ	Motor/Cable Status
	محل نگهداری کلید					Motor/Cable Disconnected
	کلید ۱					Motor/Cable Reconnected
	کلید ۲					
	کلید ۳					

❶ تقاضای باقی ماندن جداسازی الکتریکی — ☐ اینجانب اعلام میکنم کار به دلیل ..... ناتمام مانده و تجهیز(تجهیزات) فوق بایستی ایزوله الکتریکی باقی بماند.

بخش دوم- رفع جداسازی الکتریکی

❶ تقاضای رفع جداسازی الکتریکی — ☐ اینجانب ضمن اعلام اتمام کار، تقاضا میکنم که جداسازی الکتریکی رفع شده و شرایط به حالت نرمال بازگردانده شود.

متقاضی انجام کار : نام و نام خانوادگی : ..... سمت : ..... امضا..... تاریخ وساعت : .....

❷ تأیید رفع جداسازی الکتریکی — **اینجانب تایید می نمایم که رفع جداسازی الکتریکی تجهیز فوق الذکر پس از رفع جداسازی مکانیکی/فرآیندی انجام پذیرد.**

مسئول ناحیه : نام و نام خانوادگی : ..... امضا : ..... تاریخ و ساعت : .....

❸ تأیید عدم تداخل رفع جداسازی — **اینجانب تایید می نمایم که رفع جداسازی الکتریکی تجهیز فوق الذکر تداخلی با سایر فعالیت ها ندارد.**

کارشناس HSE : نام و نام خانوادگی : ..... امضا : ..... تاریخ و ساعت : .....

❹ تأیید عملیات رفع جداسازی الکتریکی — **اینجانب تایید می نمایم که عملیات رفع جداسازی الکتریکی تجهیز مورد نظر مطابق با جدول فوق انجام شده و تجهیز به منبع برق متصل شده است.**

کارشناس ارشد برق : نام و نام خانوادگی : ..... امضا : ..... تاریخ و ساعت : .....

توزیع نسخ : ۱) سرپرست اجرای کار ۲) مسئول ناحیه مربوطه ۳) واحد ایمنی