

کد: SSP-HSE-CH-۰۱۹-۰۰ ویرایش: صفر صفحه: ۱ از ۱	چک لیست بازرسی جرثقیل سقفی-دروازه ای (Overhead-Gate Crane Checklist)	 پروژه خط ۶ مترو
--	---	--

نام دستگاه :	تاریخ ساخت یا خرید :	ظرفیت :	محل استقرار:						
نام و نام خانوادگی بازرسی ایمنی (HSE):									
تاریخ بازدید: / /									
عنوان	موارد	شرایط							
		بلی	خیر	NA					
تعمیرات	آیا راننده دارای گواهینامه ویژه است؟	☐	☐	☐					
	آیا جرثقیل دارای چارت مخصوص بار (load chart) می باشد؟	☐	☐	☐					
	آیا راننده طرز کار با جدول بار (load chart) را می داند؟	☐	☐	☐					
پل کرین	آیا پایه عایق کرین سالم است؟	☐	☐	☐					
	آیا عملکرد دکمه های روی پانل صحیح است ؟	☐	☐	☐					
	آیا سیم نگهدارنده پانل و آزاد بودن کابل آن سالم است؟	☐	☐	☐					
	آیا قرقره های هدایت کننده پانل سالم است؟	☐	☐	☐					
پل کرین	آیا کلید قطع اضطراری سالم است و درست عمل می کند؟	☐	☐	☐					
	آیا پیچ های اتصال پل کرین سالم و محکم است؟	☐	☐	☐					
	آیا جاروبک های انتقال جریان به کرین نرمال است؟	☐	☐	☐					
	آیا کلید اصلی برق روی پل کرین سالم است؟	☐	☐	☐					
	آیا تابلوی برق مستقر بر روی پل کرین ایمن و سالم است؟	☐	☐	☐					
	آیا نگهدارنده های پل کرین سالم می باشد؟	☐	☐	☐					
	آیا نگهدارنده انتهایی ریل های کرین (Stop page) سالم می باشد ؟	☐	☐	☐					
	آیا سطح مختلف ریل تمیز و عاری از هرگونه ساییدگی می باشد؟	☐	☐	☐					
قلاب کرین	آیا ریل ها سالم و هم راستا می باشند؟	☐	☐	☐					
	آیا دهانه قلاب کرین استاندارد است؟	☐	☐	☐					
	آیا دهانه قلاب کرین شیطانک دارد و سالم است؟	☐	☐	☐					
	آیا قلاب به سهولت حول محور عمودی چرخش دارد؟	☐	☐	☐					
	آیا پولی های قلاب سالم و محکم می باشد؟	☐	☐	☐					
	آیا قاب روی پولی ها سالم است؟	☐	☐	☐					
توضیحات:									
<table border="1"> <tr> <th>نام پیمانکاری / شرکت</th> <th>بازرسی ایمنی (HSE)</th> <th>سرپرست ایمنی (HSE)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>(نام ، امضاء، تاریخ)</td> <td>(نام ، امضاء، تاریخ)</td> </tr> </table>				نام پیمانکاری / شرکت	بازرسی ایمنی (HSE)	سرپرست ایمنی (HSE)		(نام ، امضاء، تاریخ)	(نام ، امضاء، تاریخ)
نام پیمانکاری / شرکت	بازرسی ایمنی (HSE)	سرپرست ایمنی (HSE)							
	(نام ، امضاء، تاریخ)	(نام ، امضاء، تاریخ)							

کد: SSP-HSE-CH-۰۰۵-۰۰	پروژه خط ۶ مترو	چک لیست بازدید جرقه سفتی - دروازه ای
ویرایش: صفر		
صفحه: ۱ از ۱		

نام دستگاه:	تاریخ ساخت یا خرید:	ظرفیت:	محل استقرار:		
نام و نام خانوادگی بازرس ایمنی (HSE):					
تاریخ بازدید: / /					
عنوان	موارد	شرایط			توضیحات
		بله	خیر	NA	
کالسه کرین	آیا قرقره ها، ریل ها و کابل های هدایت برق کرین سالم است؟	☐	☐	☐	
	آیا میکروسوئیچ ها سالم است و درست عمل می کنند؟	☐	☐	☐	
	آیا کلید اصلی بر روی کالسه و کابل تغذیه کننده درست عمل می کنند؟	☐	☐	☐	
	آیا رینگ و شیارهای سطح درام سالم است؟	☐	☐	☐	
	آیا چراغ های نشان دهنده ولتاژ الکتریکی کرین سالم است؟	☐	☐	☐	
	آیا مانع بازدارنه و لقمه های نگهدارنده کالسه کرین سالم است؟	☐	☐	☐	
	آیا لنت های ترمز در حرکات مختلف درست عمل می کنند؟	☐	☐	☐	
	آیا جعبه دنده عاری از هرگونه صدای غیرعادی و نشستی روغن است؟	☐	☐	☐	
سیم بکسل	آیا سیم بکسل از نظر ظاهری سالم است (خوردگی، پارگی و...)?	☐	☐	☐	
	آیا سیم بکسل روغن کاری می شود؟	☐	☐	☐	
	آیا قطر ظاهری سیم بکسل با استاندارد تطابق دارد؟	☐	☐	☐	
سایر	آیا دستگاه دارای تاییدیه فنی بازرسی می باشد؟	☐	☐	☐	
	آیا آژیر هشدار، بوق، بلندگو و... جهت هشدار به پرسنل موجود و سالم است؟	☐	☐	☐	
آیا در کابین راننده کپسول اطفاء حریق موجود می باشد؟					
توضیحات:					
نام پیمانکاری / شرکت		بازرس ایمنی (HSE)		سرپرست ایمنی (HSE)	
		(نام، امضاء، تاریخ)		(نام، امضاء، تاریخ)	