

چک لیست برچیدن کارگاه

شرکت:	محل مورد بازدید:	تاریخ بازدید:
-------	------------------	---------------

ردیف	شرح	پاسخ			توضیحات
		آری	خیر	NA	
1	آیا کلیه مواد شیمیایی مازاد جمع آوری و به بیرون از کارگاه منتقل شده است؟				
2	آیا قبل از تخریب اماکن برق، آب، گاز قطع شده است؟				
3	آیا تخریب اماکن تجهیز کارگاه با تجهیزات و روش ایمن انجام می شود؟				
4	آیا پرسنل درگیر در فرایند تخریب اماکن تجهیز کارگاه در این خصوص آموزش های HSE لازم را دیده اند؟				
5	آیا محیط زیست کارگاه به حالت اولیه برگردانده شده است؟				
6	آیا کلیه چاله ها، حفاری ها ، گودال ها پر شده اند؟				
7	آیا کلیه پسماندها و نخاله های ساختمانی حاصل از فرایند برچیدن کارگاه و تخریب اماکن به بیرون از کارگاه منتقل شده اند؟				
8	آیا گزارش نهایی عملکرد HSE در طول مدت پروژه، تحویل دستگاه نظارت شده است؟				
9	آیا مسئول HSE در زمان برچیدن کارگاه در کارگاه حضور دارد؟				
10	آیا آمبولانس به همراه کادر پزشکی در زمان برچیدن کارگاه در کارگاه حضور دارند؟				
11	آیا نفرات کاری در زمان برچیدن کارگاه دارای قرارداد کاری می باشند و بیمه شده اند؟				
12	آیا بیمه نامه مسئولیت مدنی جهت فعالیت های حین برچیدن کارگاه تهیه شده است؟				

اعضای تیم بازدید کننده:

امضاء و تایید: