附件

 **动 火 作 业 票** NO:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施工单位 |  |  施工单位负责人 |  | 安全生产管理人员 |  |
| 动火地点 |  |
| 动火方式 |  |
| 动火具体事项 |  |
| 动火计划开始时间 |  | 动火计划结束时间 |  |
| 动火操作人员 |  | 动火操作人员证书编号 |  |
| 瓦检员 |  | 喷水人员 |  |
| 存在的风险 | 触电□ 火灾□ 高处坠落□ 爆炸□ 中毒窒息□ 顶板塌冒□ 其他伤害□  |
| 审批部门或审批人 | 审批意见 | 审批人签字 |
| 施工单位 |  |  |
| 机电部（科） |  |  |
| 技术部（科） |  |  |
| 通风部（科） |  |  |
| 安检部（科） |  |  |
| 分管副矿长 |  |  |
| 矿长 |  |  |
| 动火作业现场条件验收情况 | 是否可以动火 | 施工单位负责人、安全生产管理人员签字确认 |
|  | 是□ 否□ |  |
| 动火作业完工验收情况 | 是否可以撤离 | 施工单位负责人、安全生产管理人员签字确认 |
|  | 是□ 否□ |  |
| 动火实际开始时间： 年 月 日 时 分动火实际完成时间： 年 月 日 时 分离开现场时间： 年 月 日 时 分 |
|  |