**נספח ג'-טופס דיווח חודשי נאמני בטיחות בתי מלאכה ומחסנים**

***טופס דיווח בדיקה נאמן בטיחות בבתי מלאכה ומחסנים***

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חודש: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בית מלאכה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המדווח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| מס' | הנושא הנבדק | תקין | לא תקין | הערות |
|  | דרכי מילוט תקינים ופנויים מכל חפץ |  |  |  |
|  | תאורת חרום והתמצאות תקינים |  |  |  |
|  | שילוט בטיחות והתמצאות תקינים |  |  |  |
|  | אין מחסור בציוד בעמדות כיבוי אש |  |  | 2 זרנוקים,מזנק, גלגלון ומטף |
|  | ציוד כיבוי אש תקין,עמדה נקיה |  |  |  |
|  | לחצן כיבוי אש תקין  |  |  | במידה וקיים |
|  | כל המגינים לחלקים נעים, גלגלי שיניים, מאווררים ומכונות קיימים ותקינים |  |  |  |
|  | אין פינות חדות או מחוספסות במכונות או ציוד שעשויות לפצוע |  |  |  |
|  | כל הציוד הקבוע מקובע כנדרש לרצפה |  |  |  |
|  | חיבורי חשמל תקינים וללא ליקויים נראים לעיין |  |  |  |
|  | כבלי החשמל אינם מפריעים לתפעול הציוד ומעל גובה עובדולא על הרצפה. |  |  | במקרה של ציוד נייד בלבד |
|  | אין אזורים רטובים באזור המכונה וליד החשמל |  |  | אזור רטוב יסומן בשלט אזהרה: "סכנת החלקה" |
|  | העובדים נועלים נעלי בטיחות |  |  |  |
|  | קיימים כפפות מגן לעבודה |  |  |  |
|  | העובדים לובשים בגדי עבודה |  |  |  |
|  | קיימות מסיכות פנים לריתוך, משקפי מגן |  |  |  |

חתימת המדווח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

העתק: ראש אב"ת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, מנהל היחידה לבטיחות וגהות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_