

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور		رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی ایمنی، بهداشت و محیط زیست		گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:	
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:	شماره پروانه اشتغال:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:	
درجه واحد:	نوع فعالیت:		

خیبر	بلی	شرح
		۱- آیا مواردی از عدم رعایت آیین‌نامه ایمنی مشاهده می‌شود؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۲- آیا طبق مواعدهای مقرر قانونی نسبت به تأمین تجهیزات و البسه ایمنی کارکنان بطور کامل (شامل کلاه، لباس، کفش، دستکش، ماسک، عینک، گوشی محافظ و غیره) اقدام می‌شود؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۳- آیا در مواعدهای مقرر قانونی نسبت به معاینه ادواری کارکنان اقدام می‌شود؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۴- آیا امکانات بهداشتی (توالت، دستشویی، غذاخوری، حمام و غیره) طبق مقررات تأمین شده است؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۵- آیا سیستم تهویه معدن در وضعیت مناسب و مطلوب کار میکنند؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۶- آیا اندازه‌گیری‌های مربوط به وضعیت هوای معدن در فواصل زمانی معین انجام و در دفتر مربوط ثبت می‌شود؟
		۷- آیا مواردی از نامطلوب بودن وضعیت هوای معدن در دفتر مربوط ثبت شده است؟ توضیح داده شود:
		۸- آیا وسایل آتش‌نشانی، امداد، نجات و کمک‌های اولیه در حد لازم تأمین شده و در مکان‌های مناسب در معدن نگهداری می‌شود؟ در صورت نقص، موارد نوشته شود:
		۹- چند نفر از کارگران شاغل در معدن برای امداد و نجات آموزش دیده‌اند؟
		۱۰- در صورت تأمین تجهیزات و البسه ایمنی، تقریباً چند درصد از کارکنان از این وسایل استفاده نمی‌کنند؟ درصد

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور		رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی ایمنی، بهداشت و محیط زیست		گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:	
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:	شماره پروانه اشتغال:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:	
درجه واحد:	نوع فعالیت:		

۱۱- اعلام نظر نسبت به نقص ایمنی تجهیزات و ماشین‌آلات و محیط‌های کار معدنی و سطحی:

۱۲- اعلام نظر نسبت به نقص بهداشت کارکنان:

۱۳- اعلام نظر نسبت به عدم رعایت مقررات زیست محیطی:

۱۴- اعلام نظر نسبت به آموزش ایمنی کارکنان:

۱۵- اعلام نظر در خصوص نحوه نگهداری و در صورت بروز نقص موارد ذکر گردد:

۱۶- اعلام نظر در خصوص نحوه سیستم روشنایی و در صورت بروز نقص موارد ذکر گردد:

۱۷- اعلام نظر در خصوص نحوه سیستم آبکشی و در صورت بروز نقص موارد ذکر گردد:

۱۸- اعلام نظر در خصوص نحوه سیستم ارتباطی (تلفن و ...) و در صورت بروز نقص موارد ذکر گردد:

۱۹- اعلام نظر در خصوص نحوه هوای فشرده و در صورت بروز نقص موارد ذکر گردد:

شماره:	برنامه بازرسی فعالیت‌های معدنی کشور		رسته: استخراج معدن
تاریخ:	موضوع: بازرسی ایمنی، بهداشت و محیط زیست		گروه: معادن زیرزمینی غیرزغال
شماره و تاریخ حکم مأموریت:		نام و نام خانوادگی بازرس:	
تاریخ بازدید:	پایه (در زمینه نظارت):	رسته:	شماره پروانه اشتغال:
شماره شناسه:	استان:	نام واحد محل بازرسی:	
درجه واحد:	نوع فعالیت:		

۲۰- اعلام نظر در خصوص نحوه استقرار بونکرها و در صورت بروز نقص موارد ذکر گردد:

۲۱- آیا ظرفیت استخراج کارگاهها با تعداد و ظرفیت بونکرها متناسب است یا خیر؟

۲۲- آیا انسداد بونکرها اتفاق می افتد یا خیر؟

امضا و مهر بازرس:

توضیحات و اعلام نظر بازرس: