



工作許可證(送電後「天花」工作)

Permit to Work (Ceiling Works after energization)

許可證編號：MS/ISC/PSG/POS

「天花」工作許可證附件

有關工作團隊的資料：		
「申請人」姓名：	行業：	施工地點：
分判商名稱：		工作：
施工人員名單：		
(分判現場監督人員)		
姓名：	職位：	聯絡電話：
姓名：	職位：	聯絡電話：
(分判其他工人)		
姓名：	姓名：	
姓名：	姓名：	
姓名：	姓名：	
姓名：	姓名：	

註：若在正式開工時，上述工作人員有任何變動，分判商應立即通知申請人及區域安全主任，而現場監督人員亦應重新根據以下檢查表，對代替人員的安全要求再作審查

「天花」工作施工前檢查表		
(工人資歷和個人防護裝備)		
1. 分判委派施工的工人有否接受分判安全代表提供之以下訓練？		
a. 由供應商提供使用流動升降台之安全訓練	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
b. 一般高空/離地工作訓練	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
c. 指定高空工作訓練	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
d. 使用「測電筆」訓練	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
e. 觸電搶救訓練	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
2. 分判有否委派施工的工人提供以下防護設備：		
a. 「雙尾式」安全帶	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
b. 「頭燈」	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
c. 充電式「小太陽」或臨時射燈	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
d. 給現場監督人員提供絕緣手套等防護裝備，作搶救觸電之用。	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無



工作許可證(送電後「天花」工作)

Permit to Work (Ceiling Works after energization)

(高空工作)		
1. 使用流動升降台/流動金屬工作台/EN131梯台/ (請刪除不適用部分)		
2. 上述工具是否已作檢測及填妥法定表格?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不適用
3. 工人在上/落工作平台時, 會否有機會並非雙手緊抓平台樓梯「扶手」? 如果有, 如何防止工人在上/落時失足跌倒? _____	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
4. 是否有機會跨越工作平台的圍欄進行操作? 如果是, 請在下欄填寫有關安全措施 _____ _____	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
(其他觸電風險)		
1. 會否有打鑿或鑽孔工序要進行? 如果有, 請跟進下一條。	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
2. 有否與批核人研究, 有無觸電風險?	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
3. 如在打鑿或鑽孔工序有觸電風險, 請提供預防方案: _____ _____		

本人確認上述施工安排

本人確認上述施工安排

現場監督人員 (姓名及簽名)

區域安全主任 (姓名及簽名)

本人確認上述施工安排

本人確認上述施工安排

現場監督人員 (姓名及簽名)

區域安全主任 (姓名及簽名)