

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«СЛАВНЕФТЬ-МЕГИОННЕФТЕГАЗ»

**ЖУРНАЛ**  
**ВЫДАЧИ ЗАДАНИЙ НА РАБОТЫ**

# **ЖУРНАЛ**

## **ВЫДАЧИ ЗАДАНИЙ НА РАБОТЫ**

---

Начат \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

[illegible]

[illegible]

**ЖУРНАЛ** *№ 584*  
**РЕГИСТРАЦИИ**  
**ПРИКАЗОВ**  
**ПО ЛИЧНОМУ**  
**СОСТАВУ на «О»**  
**2013 год**

*Офис-Киев*

[illegible]

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«СЛАВНЕФТЬ-МЕГИОННЕФТЕГАЗ»

# ЖУРНАЛ

учета проведенных мероприятий по охране труда

г. Мегион

# ЖУРНАЛ

учета проведенных мероприятий по охране труда

---

наименование структурного подразделения

---

наименование производственного подразделения (цех, служба, участок, бригада)

Начат \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.





ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«СЛАВНЕФТЬ-МЕГИОННЕФТЕГАЗ»

**ЖУРНАЛ**  
**учета потенциально опасных происшествий**  
**(микротравм)**

г. Мегион

# ЖУРНАЛ

## учета потенциально опасных происшествий (микротравм)

---

наименование структурного подразделения

Начат \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 71 (позиции №92) к Форме 2 *лист 3.*

[illegible]

Приложение 72 (позиции №93) к Форме 2 лист 1.

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«СЛАВНЕФТЬ-МЕГИОННЕФТЕГАЗ»

# ЖУРНАЛ

УЧЕТА РАБОТЫ НАСОСОВ ПОЖАРНОЙ НАСОСНОЙ СТАНЦИИ

г. Мегион

(наименование структурного подразделения)

# ЖУРНАЛ

## УЧЕТА РАБОТЫ НАСОСОВ ПОЖАРНОЙ НАСОСНОЙ СТАНЦИИ

Начат \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

[illegible]

[illegible]

Примечание: проверку работоспособности насосных агрегатов производить не реже одного раза в 10 дней.



ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«СЛАВНЕФТЬ-МЕГИОННЕФТЕГАЗ»

**ЖУРНАЛ**  
ОТБОРА ПРОБ ГАЗОВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ

г. Мегион

# ЖУРНАЛ

## ОТБОРА ПРОБ ГАЗОВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ

---

структурное подразделение (цех, участок, бригада, служба)

Начат \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 73 (позиции №97) к Форме 2 *лист 3.*

[illegible]

Примечание: Работу по отбору проб ГВС может проводить работник, имеющий специальное обучение на курсах Допуск к отбору и анализу проб ГВС (удостоверение).

Ответственное лицо - ИТР - пример мастер бригады ДНГ, должен также иметь обучение на ГВС. Периодичность отбора проб ГВС указана в картах и планах отбора проб ГВС.

Переносной прибор для отбора проб ГВС должен иметь поверку — 1 раз в год.

Журнал контроля воздушной среды

[illegible]

## План-график контроля воздушной среды в газоопасных местах

СОГЛАСОВАНО:

За главного инженера

По ОТ, ООС и ПБ

(подпись)

УТВЕРЖДЕНО

Главный инженер

(подпись)

Перечень газоопасных	Возможные источники	№ позиции	Точки отбора проб	Число точек	Контролиру емые пары,	Приборы или методы	Периодичность контроля
-------------------------	------------------------	--------------	----------------------	----------------	--------------------------	-----------------------	------------------------

мест по цеху	выделений (резервуар, аппарат, агрегат, за- порная, регулирующая арматура и др.)		(расстояние от источника до горизонтالي и вертикали)	отбора проб	газы и пыль	анализа	В обыч- ных ус- ловиях	В наиболее опасных услови- ях (штиль, инверсия, высокие температу- ры, резкое повышение технологических параметров и пр.)

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«СЛАВНЕФТЬ-МЕГИОННЕФТЕГАЗ»

# ЖУРНАЛ УЧЕТА НАСОСОВ ПОЖАРНЫХ МОТОПОМП

---

(наименование структурного подразделения)

# ЖУРНАЛ

## УЧЕТА РАБОТЫ НАСОСОВ ПОЖАРНЫХ МОТОПОМП

Начат «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.







30 листов

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«СЛАВНЕФТЬ-МЕГИОННЕФТЕГАЗ»

# **ЖУРНАЛ**

## **ПРОВЕРКИ И ИСПЫТАНИЯ ШЛАНГОВЫХ ПРОТИВОГАЗОВ**

# ЖУРНАЛ

## ПРОВЕРКИ И ИСПЫТАНИЯ ШЛАНГОВЫХ ПРОТИВОГАЗОВ

---

Начат \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 75 (позиции №102) к Форме 2 *лист 2.*

Шланговые противогазы проверяются не реже одного раза в шесть месяцев.

[illegible]

НА ПРОТИВОГАЗ \_\_\_\_\_

Ф.И.О.	Должность	Цех

Отметки проверяющего[illegible]

Корешок

Разового пропуска №

Дата " " 20 г.

Пропуск выдан

для посещения кабинета №

выдан с час. мин. Сдан с час. мин.

Охранник:



РАЗОВЫЙ ПРОПУСК №

Дата " " 20 г.

Пропуск выдан (Ф.И.О.)

для посещения

в кабинет № к кому

час мин. Охранник:

Ответственный за пребывание

час мин. (подпись)



## ПОЛИТИКА

### о вмешательстве в опасные ситуации



Мы ориентируем собственных сотрудников и работников привлекаемых подрядных организаций на повышение личной ответственности за собственную безопасность и безопасность окружающих.

Мы должны вмешиваться в опасные ситуации и останавливать действия, противоречащие требованиям безопасности.

*Обстоятельства, требующие приостановки работ:*

- угроза жизни и здоровью человека;
- угроза возникновения аварийной ситуации;
- угроза дорожно-транспортного происшествия;
- угроза пожара;
- угроза загрязнения окружающей среды

### Помните!

Вы вправе и обязаны остановить работы при наличии непосредственной угрозы для жизни и здоровья людей, действий, которые могут привести к аварийной ситуации.

Я гарантирую, что в случае приостановки работы при возникновении угрозы жизни и здоровью, развития аварийной ситуации, против Вас не будет предпринято никаких действий за остановку работ.

**«Увидел опасность для жизни и  
здоровья — останови работу!»**

Исполнительный директор ОАО «СН-МНГ»

А.Г. Кан



Если Вы подверглись любого вида давлению за попытку остановить работы при наличии угрозы жизни и здоровью, развитию аварийной ситуации, а так же если Вас заставляют работать с нарушением требований безопасности, Вы можете позвонить по телефону горячей линии 8 (34643) 4-21-14

Конфиденциальность гарантирую!



*Удостоверение по телефону 74*

УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (организация)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (должность (профессия))

Допущен к работам \_\_\_\_\_

в качестве \_\_\_\_\_

Дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Руководитель организации \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ

Дата проверки	Причина проверки	Общая оценка	Дата следующей проверки	Подпись председателя комиссии

СВИДЕТЕЛЬСТВО НА ПРАВО ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ РАБОТ

Дата	Наименование работ	Подпись председателя комиссии