

**Příloha č. X.**

**PŘÍKAZ KE SVAŘENÍ Č.:  
NEBO PROVEDENÍ PRÁCE, KTERÁ MŮŽE ZPŮSOBIT POŽÁR NEBO VÝBUCH**

Přesné označení místa, kde se svařování bude provádět: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Přesné stanovení pracovního úkolu: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Technologie, která se použije: \_\_\_\_\_

Jmenovité určení svářečů (pracovníků) s uvedením dokladu o odborné způsobilosti (pokud je k činnosti předepsána):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum a čas zahájení svařování: \_\_\_\_\_ Datum a čas ukončení svařování: \_\_\_\_\_

Podrobná specifikace potřebných požárně bezpečnostních opatření a učení formy požárního dohledu, počet osob, vymezení povinností (kontrola jejich plnění, způsob prokazování plnění opatření včetně měření koncentrace hořlavých látek, prokázání jejich splnění) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jména osob určených k jejich provedení: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

podpisy stvrzující seznámení s požárně bezpečnostními opatřeními a vymezenými povinnostmi

Jména osob odpovědných za kontrolu: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

podpisy stvrzující seznámení s požárně bezpečnostními opatřeními a vymezenými povinnostmi

Jména osob určených k výkonu požárního dohledu v průběhu svařování, při přerušení práce i po skončení svařování:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

podpisy stvrzující seznámení s požárně bezpečnostními opatřeními a vymezenými povinnostmi

Určení druhu a počtu hasebních prostředků: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Uvedení jiných možností hašení v místě:

Jméno osoby, které se ohlásí skončení svařování: \_\_\_\_\_

Místo a podmínky k ukládání svařovací soupravy po dobu přerušení svařování a při předávání svářečského pracoviště:

\_\_\_\_\_

Jméno příjmení a funkce osoby, která příkaz vydala:

\_\_\_\_\_

Datum, kdy byl příkaz vydán:

\_\_\_\_\_

podpis osoby, která příkaz vydala:

\_\_\_\_\_

Protokol o plnění úkolů, připomínek, požadavků a předání pracoviště:

(Osoba, které byla uložena nějaká činnost, potvrdí splnění úkonu podpisem a uvede vždy čas a datum; předávání nebo ohlašování činnosti (např. požární dohled, ohlášení skončení svařování) potvrdí podpisem předávající a přebírající, případně osoba ohlašující a osoba, které je činnost ohlášena. U záznamů se uvede čas a datum.)

Datum a čas seznámení osob provádějící požárně bezpečnostních opatření:

\_\_\_\_\_

Podpis kdo seznámil:

\_\_\_\_\_

Podpisy osob seznámených:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum a čas zahájení splnění potřebných požárně bezpečnostních opatření:

\_\_\_\_\_

Podpis osoby, která opatření provedla:

\_\_\_\_\_

Datum a čas zahájení kontroly splnění potřebných požárně bezpečnostních opatření (v případě měření koncentrací se uvedou naměřené hodnoty):

\_\_\_\_\_

Podpis osoby, která provedla kontrolu:

\_\_\_\_\_

Datum a čas zahájení svařování:

\_\_\_\_\_

Podpisy svářeče(ů), dohledu při sváření:

\_\_\_\_\_

Datum a čas přerušení svařování:

\_\_\_\_\_

Podpis osob provádějící dohled při přerušení sváření:

\_\_\_\_\_

Datum a čas opětovného zahájení svařování:

\_\_\_\_\_

Podpisy svářeče(ů), dohledu při sváření:

\_\_\_\_\_

Datum a čas ukončení svařování:

\_\_\_\_\_

Podpisy svářeče(ů), dohledu při sváření:

\_\_\_\_\_

Datum a čas ohlášení ukončení svařování:

\_\_\_\_\_

Podpis osoby, která ohlášení přijala:

\_\_\_\_\_

Datum a čas zahájení dozoru (převzetí pracoviště):

\_\_\_\_\_

Podpis osoby, která provádí následný dohled po svařování:

\_\_\_\_\_

Ukončení následného dozoru a podpis osoby, která následný dohled po svařování: prováděla:

den:

hodina:

podpis:

\_\_\_\_\_