# **附件2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 城镇排水与污水处理设施有限空间作业票  编号： 填报人： 填报日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 作业项目 | |  | | 运维单位 | |  | |
| 作业内容 | |  | | 作业地点 | |  | |
| 作业位置示意 | | （可另附页） | | | | | |
| 作业班组 | | 等 人 | | | | | |
| 现场负责人 | |  | | 其他人员 | |  | |
| 监护人员 | |  | | **特种作业操作资格证书编号** | |  | |
| 作业人员 | |  | | 特种作业操作资格证书编号 | |  | |
| 作业现场基本情况 | |  | | | | | |
| 作业风险 | |  | | | | | |
| 核准作业时间 | | 自 年 月 日 时 分开始，至 年 月 日 时 分结束 | | | | | |
| 序号 | 主要安全技术措施 | | 是否完成 | | 作业现场负责人（签字） | | 监护人员  （签字） |
| 1 | 隔离及截流降水 | |  | |  | |  |
| 2 | 气体检测 | |  | |  | |  |
| 3 | 通风换气 | |  | |  | |  |
| 4 | 作业人员个人防护 | |  | |  | |  |
| 5 | 应急救援装备配置 | |  | |  | |  |
| …… | …… | |  | |  | |  |
| 作业现场负责人意见： | | | 现场监护人员意见： | | | | |
| 备注 | 本次作业任务已于 年 月 日 时 分全部结束，现场工器具已清理完毕，人员已撤离，安全警戒消除，本作业票终结。 | | | | | | |

注：1.该作业票不得涂改；

2.该作业票一式三份，作业现场负责人、现场监护人员各持一份，一份由运

维单位存档；

3.各单位可参照本表格执行，亦可根据实际情况修改，但应确保表中相关要

素不缺失。