**Immobilisation and Cold Work Permit Requisition Form**

Name of vessel: IMO No :

Reason of planned cold work

a-Repair b-planned maintenance c-other

The description of job in details:

Requested immobilisation period in total …… hours; on date(s) of …………………….

Planned job will be carried out by:

 a- ship’s crew b-outside repair party

Type and estimated quantity of the cargo will be on board while immobilised :

I, the Master of…………………..hereby confirm that all necessary precautions has been taken according to Safety Management System on board.

I also declare in advance that If any emergency situation occurs while the ship in immobilised condition, I will not protest against tug(s) escort or/and attendance that would be ordered by Harbour Master.

Signature and stamp Date:

**Port Facility Pilotage Organisation**

We confirm that we have been acknowledged accordingly and duly noted.

The above mentioned immobilisation period is to the best of our knowledge and accepted.

 The additional precautions will be taken if it deemed necessary by our Occupational Safety Specialist.

Name and Signature of

authorised person and stamp/Date

**HARBOUR MASTERS OFFICE**

**The immobilisation request has been approved on……….……… at ………… LT for…………..hours only.**

**Signature and stamp**

**İmmobilize olma ve Soğuk Çalışma İzin Formu**

Gemi adı: IMO No:

Sıcak çalışma yapılma nedeni

a-Tamirat b-Planlı Bakım c-diğer

Yapılacak işin detayları

Talep edilen toplam immobilize kalma süresi..… saat; …………………..tarihinde

Planlanan işi yapacak olan:

 a- gemi personeli b- dışarıdan gelecek olan tamir ekibi

İmmobilize kalma süresince gemide bulunan yükün adı ve tahmini miktarı:

M/V ………………………kaptanı olarak gemide yürütülen Emniyetli Yönetim Sistemi kapsamında tüm önlemlerin alındığını teyit ediyorum.

İmmobilize kalma süresince oluşabilecek herhangi bir acil durumda Liman Başkanlığı tarafından atanacak römorkör desteği/refakatine karşı çıkmayacağımı peşinen deklere ederim.

İmza ve gemi kaşesi Tarih :

**Liman Tesisi Kılavuzluk Teşkilatı**

Bilgilendirildiğimizi teyit ederiz.

Yukarıda belirtilen sıcak çalışma bilgimiz ve onayımız dahilinde olup kabul edilmiştir.

Gerek görülmesi halinde İş Güvenliği Uzmanımız tarafından ilave tedbirler alınacaktır.

Yetkili Kişi İmza / kaşe /tarih :

**LİMAN BAŞKANLIĞI ONAYI**

**İmmobilize olma talebi ……………………tarihinde………………TSİ kabul edilmiş olup ……..saat süreyle geçerlidir.**

**Signature and stamp**

Yukarıda belirtilen sıcak çalışma bilgimiz ve onayımız dahilinde gerçekleşecektir. Gerek görülmesi halinde İş Güvenliği Uzmanımız tarafından ilave tedbirler alınacaktır.

Yetkili Kişi İmza ve Tesis kaşesi Tarih :

**LİMAN BAŞKANLIĞI ONAYI**

Planlanan sıcak çalışmaya …………………tarihinde ve saat……………….izin verilmiştir. Bu izin yukarıda yazılı deklerasyonlara bağlı kalındığı sürece geçerlidir.

İmza ve kaşe