

Για να είστε σε θέση να επιθεωρείτε τις εργασίες Συναρμολόγησης και Αποσυναρμολόγησης ικριωμάτων και την εκτέλεση λειτουργιών σε ικριώματα, αναρριχήσεις, φορητές κλίμακες και εξέδρες.

Ημερομηνίες διεξαγωγής:
09, 16, 23, 30 Ιανουαρίου,
06, 13 & 20 Φεβρουαρίου 2024
08:30 - 17:15
Συνολική διάρκεια προγράμματος
49 ώρες

Δικαίωμα Συμμετοχής
Για δικαιούχους ΑνΑΔ
€320,00 *



Ευσέβιος Χατζηκώστας
Ανδρέας Πολυδώρου
Θανάσης Καϊσιάρης
Ανδρέας Αγαθοκλέους

Μικτή (1) κατά πρόσωπο και (2) εξ αποστάσεως ηλεκτρονική μάθηση με (α) Σύγχρονη συμμετοχή εκπαιδευτή και καταρτιζόμενων στην πλατφόρμα zoom και (β) Ασύγχρονη μάθηση στη διαδικτυακή πλατφόρμα moodle www.quintessenceLMS.org

Στις Τεχνικές Κατάρτισης περιλαμβάνονται: Βιωματικά εργαστήρια Συναρμολόγησης/ Αποσυναρμολόγησης Ικριωμάτων και Αναρριχήσεις.

Βεβαιωθείτε για τις ανάγκες και προσδοκίες σας:

Πολιτική Ποιότητας Quintessence
Πολιτική Απορρήτου & Πολιτική Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων

Κοινωνική Δικτύωση



*Το δικαίωμα συμμετοχής καθορίστηκε στα €1.300,00 χωρίς ΦΠΑ βάσει της εξαιρέσεως από την επιβολή Φ.Π.Α. πιστοποιημένων από την ΑνΑΔ συντελεστών παροχής κατάρτισης. Οι δικαιούχοι της ΑνΑΔ που ικανοποιούν τα σχετικά κριτήρια επιδοτούνται με €980,00 ανά συμμετέχοντα

Quintessence Enterprises Ltd
 Kennedy Business Center,
 12 -14 Kennedy Avenue, Office 208,
 1087 Nicosia, Cyprus
 Tel.:+357 22466500, Fax:+357 22560260
 E.mail: info@quintessence.com.cy
 website: www.quintessence.com.cy
 eLearning: www.quintessenceLMS.org

Εκτέλεση εργασιών σε ύψος:

Ικριώματα, αναρριχήσεις, φορητές κλίμακες, εξέδρες

Περιεχόμενο του Προγράμματος:

Οι Περί Ασφάλειας και Υγείας στον Χώρους Εργασίας και οι Περί Προσωρινών και Κινητών Εργασιών Νόμοι και Κανονισμοί, ο Κώδικας Πρακτικής για την Εκτέλεση Εργασιών σε Ύψος. Οι Γενικές Αρχές Πρόληψης κατά την εκτέλεση έργων σε ύψος.

Εκτίμηση Κινδύνων κατά τις εργασίες σε ύψος. Εξοπλισμός για την εκτέλεση εργασιών σε ύψος. Πρόσβαση για εργασίες συντήρησης κατά τον σχεδιασμό νέων κτιρίων. Καθαρισμός αθρικών και ορόφων από γυαλί με χρήση: (1) κινητών ικριωμάτων, (2) κινητής ανυψωτικής εξέδρας, (3) φορητής εξέδρας, (4) κρεμαστού καθίσματος.

Γενικές απαιτήσεις για την εκτέλεση εργασιών σε ύψος: Εκπαίδευση, Συντονισμός εργασιών, Σήμανση, Διαδικασίες διάσωσης, καιρικές συνθήκες, πρόσωπα στην εργασία σε προσωρινή βάση, κατάσταση της υγείας και της ικανότητας για την εκτέλεση εργασιών σε ύψος.

Ικριώματα: Αξιολόγηση και επιλογή μέσων πρόσβασης σε ύψος, σχεδιαγράμματα ικριωμάτων, εγκατάσταση, συναρμολόγηση, χρήση και

Το πρόγραμμα απευθύνεται σε:

Τεχνικούς Έργων, Πολιτικούς Μηχανικούς, Αρχιτέκτονες, Κυρίους Έργων, Εργολάβους, Υπεργολάβους, Εποπτικά και Διευθυντικά Στελέχη εργοταξίων

Με το πέρας του προγράμματος οι καταρτιζόμενοι θα είναι σε θέση:

Γνώσεις: Να αναγνωρίζουν το θεσμικό πλαίσιο και να ανασκοπούν τους νόμους και κανονισμούς περί επαγγελματικής ασφάλειας και υγείας, περί εργοταξίων και περί της εκτέλεσης εργασιών σε ύψος.

Να αναγνωρίζουν τους κινδύνους που υπάρχουν κατά την εκτέλεση εργασιών σε ύψος και να επιλέγουν κατάλληλο εξοπλισμό και μέσα πρόσβασης σε ύψος.

Να διαβάζουν τα σχέδια και να ερμηνεύουν τα πρότυπα για την συναρμολόγηση και αποσυναρμολόγηση ικριωμάτων και να συντονίζουν τις σχετικές εργασίες

Να εκπονούν Μελέτη Εκτίμησης Κινδύνων των εργασιών σε ύψος

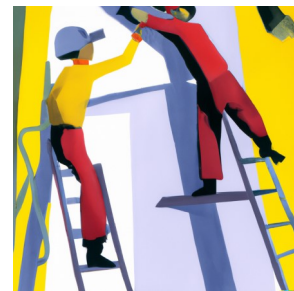
Δεξιότητες: Να συντάσσουν οδηγίες πρόσβασης και εκτέλεσης εργασιών επί του ικριώματος και σχετικές αναφορές για τις γενικές απαιτήσεις εκτέλεσης εργασιών σε ύψος

Να χρησιμοποιούν τον κατάλληλο εξοπλισμό και Μέσα Ατομικής Προστασίας ασφαλούς εκτέλεσης εργασιών σε ύψος και να χειρίζονται με ασφάλεια φορητές κλίμακες

Στάσεις: Να επιτάσσουν, κατά τις εργασίες σε ύψος, μέσα πρόσβασης υψηλής ασφάλειας

Να αποβάλλουν την φοβία εκτέλεσης εργασιών σε ύψος και συνάμα να αποτρέπουν την εξοικείωση με τον κίνδυνο κατά τις εργασίες σε ύψος

Επαγγελματικό προσόν:
Επόπτης Εκτέλεσης Εργασιών σε Ύψος



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

και Συγκατάθεση Χρήσης Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα*

Οργανισμός:..... **

Οικονομική ΔραστηριότηταΚίνητρα Συμμετοχής 1 2 3 ***

Τηλ:..... Φαξ:..... Email:.....

Άτομο Επικοινωνίας:..... email:..... Τηλ:.....

Επώνυμο και Όνομα Συμμετεχόντων..... email:..... Κιν. Τηλ.:..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

Η προδιαγραφή του προγράμματος εγκρίθηκε από την ΑνΑΔ.