









## Safe Loading of Materials

Improper loading of materials on vehicles can be dangerous to you and your workers. Use this checklist<sup>+</sup> as a guide to keep you and your workers safe. For more information on how you can keep your workplace safe, go to [www.wshc.sg](http://www.wshc.sg)

Name of Company \_\_\_\_\_ Process/ Location \_\_\_\_\_

Checked by (Name/ Designation) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Safety Checks		Please tick (✓) Yes No NA*			If no, action required by:
Truck's ignition key is off and brakes are applied.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Outriggers are extended fully on the ground.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Loading area is kept clear of traffic and workers not involved in the loading process.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Truck has sideboard and extension of sufficient height for the load carried.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Loads are rigged properly before being hoisted.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
No one, including the truck operator, is under suspended loads during hoisting.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
No one, including the truck operator, is between the load and the truck during hoisting.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Load on the truck is properly stacked and secured.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____

<sup>+</sup> This checklist may not cover all aspects of work activities in your workplace. You should review the checklist when there are changes in any work activity.

\* NA – Not applicable

装载货物如果处理不当，会危害到工人的安全。请使用以下检查表<sup>+</sup>，确保工人安全。请登入 [www.wshc.sg](http://www.wshc.sg) 以了解更多详情。

公司名称 \_\_\_\_\_ 流程/地点 \_\_\_\_\_

检查者 (姓名/职衔) \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

安全指示		请打勾 (✓) 是 否 NA*	如果答否, 必须采取适当措施:
货车的引擎熄了火, 应用了手刹器。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
货车的支腿稳扎在地上。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
装卸区没有无相关的车辆和行人。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
货车的延伸侧板有效地固定货物。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
货物在升起前, 已妥当地索备。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
悬挂着的货物下方无人, 包括货车司机。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
货物升起时, 无人站在货物和货车中央, 包括货车司机。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
货物正确地堆垛与妥当地固定于货车上。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____

<sup>+</sup> 本检查表可能不包罗您职场所有的工作活动。如果工作活动改变, 您应该检阅本检查表。

\* NA - 不适用