

نامزد علاقے میں بند جگہوں پر عملے کو کام کرنے کے لئے اجازت کی ضرورت ہے۔ طریقہ کار کے لئے کام، خطرے کی جانچ اور محدود جگہوں پر کام کی اجازت کے لئے ایک اتھارٹی کی ضرورت ہے۔

ہاں  نہیں

کیا بند جگہوں پر کام کرنے والا عملہ تربیت یافتہ اور قابل ہے (تیسری پارٹی سرٹیفیکیٹ)؟

ہاں  نہیں

کیا یہ کام بند جگہ پر داخلے کے بغیر ہو سکتا ہے؟

سیکشن 1- کام کی تفصیلات

بند جگہ پر داخلے کا مقام:

مقصد / کام کی قسم:

سیکشن 2- احتیاطی تدابیر

ہاں / نہیں میں حالات کی نشاندہی

ہاں  نہیں

کیا خطرے کی جانچ دستخط شدہ اور دستیاب ہے؟

ہاں  نہیں

کیا ٹول باکس ٹاک فرام کیا گیا ہے؟

| ماحول   | ہاں | نہیں | ضروری سامان؟                              | ہاں | نہیں |
|---|-----|------|---|-----|------|
| کیا سانس لینے کا سامان چاہیے؟   |     |      | حفاظت کا سامان / لائف لائن؟               |     |      |
| کیا زبردستی ہوا کانگزر/صفائی کی ضرورت ہے؟   |     |      | رابطے کا سامان؟                           |     |      |
| کیا کوئی کیمیکل کام کے لیے استعمال ہو رہا ہے؟ اگر ہاں، MSDS (میٹیریل سیفٹی ڈیٹا شیٹ) فراہم کریں |     |      | سانس کی حفاظت؟                            |     |      |
| کام کرنے سے پہلے ماحول کا ٹیسٹ ضروری ہے۔ (گیس میٹر کا تیسری پارٹی کا سرٹیفیکیٹ لف ہے)           |     |      | سانس لینے کا سامان؟                       |     |      |
| جنرل  | ہاں | نہیں | حفاظتی کپڑے؟                              |     |      |
| کیا بیریکٹنگ اور نشانات لگا دینے گئے ہیں؟   |     |      | ٹرائیوڈ؟ (تیسری پارٹی کا سرٹیفیکیٹ لف ہے) |     |      |
| کیا بچاؤ کا منصوبہ مکمل کر لیا گیا ہے؟  |     |      | حفاظتی جوتے؟                              |     |      |
| کام کئے لئے ضروری دوسرا حفاظتی سامان؟   |     |      | آگ سے بچاؤ کا کمبل؟                       |     |      |
|   |     |      | کیا مسلسل نگرانی ضروری ہے؟                |     |      |

سیکشن 3 - بند جگہ میں داخل ہونے والے ضروری افراد

عملے کا بند جگہ میں داخل ہونے سے پہلے اور بعد میں لاگ پر دستخط کرنا لازمی ہیں

میں اس اجازت نامے پر دی گئی داخلے کی شرائط کو سمجھتا ہوں اور ان پر متفق رہوں گا اور لف کی گئی خطرے کی جانچ پر دی گئی احتیاطی تدابیر پر عمل کروں گا۔ (موجود شخص تمام تفصیلات کے ہر وقت درست ہونے کی یقین دہانی کرے گا)۔

| نام | اندر آنے کے دستخط | وقت:  | باہر جاتے ہوئے دستخط | وقت:  |
|-----|-------------------|-------|----------------------|-------|
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |
|     |                   | گھنٹے |                      | گھنٹے |

سیکشن 4 - ماحولیاتی تجزیے کا لاگ چیک

| وقت | آکسیجن (O <sub>2</sub> ) (%) | آگ پکڑنے والی گیسوں (ایل ای ایل) | کاربن مونو آکسائیڈ (پی پی ایم) | ہائیڈروجن سلفائیڈ (پی پی ایم) | دوسری گیسوں (درج کریں) |
|-----|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------|
|     |                              |                                  |                                |                               |                        |
|     |                              |                                  |                                |                               |                        |
|     |                              |                                  |                                |                               |                        |
|     |                              |                                  |                                |                               |                        |
|     |                              |                                  |                                |                               |                        |

ہائیڈروجن سلفائیڈ (10 پی پی ایم)

کاربن مونو آکسائیڈ (30 پی پی ایم)

آگ پکڑنے والی گیسوں (5% ایل ای ایل)

حد: آکسیجن (19.5-23.5)

**سیکشن 5 - نامزد تیار فرد**

میں ایک تیار فرد کے طور پر محدود جگہ کے طریقے کار میں بیان کی گئی ذمہ داریوں کو سمجھنا اور قبول کرنا ہوں۔

| نام | حاضری کے دستخط | وقت | جہتی کے دستخط | وقت |
|-----|----------------|-----|---------------|-----|
|     |                |     |               |     |
|     |                |     |               |     |
|     |                |     |               |     |
|     |                |     |               |     |

**سیکشن 6 - چارج میں فرد**

میں اس اجازت نامے کو قبول کرتا ہوں اور اوپر دی گئی ہدایات اور متعلقہ طریقے کار پر عمل پیرا ہونے کے لیے متفق ہوں، اور اس کام کو کرنے کی پوری ذمہ داری اٹھاتا ہوں۔ میں نے خطرے کا تجزیہ، طریقے کار پڑھ لیا ہے اور کام کی جگہ پر خطرے کو کنٹرول کرنے کا جائزہ لے لیا ہے۔

|      |        |             |        |        |
|------|--------|-------------|--------|--------|
| نام: | دستخط: | رابطہ نمبر: | کمپنی: | تاریخ: |
|------|--------|-------------|--------|--------|

**سیکشن 7 - متعلقہ ڈپارٹمنٹ سے عدم اعتراض کی مہر**

|           |         |
|-----------|---------|
| انجینئرنگ | آپریشنز |
|-----------|---------|

**سیکشن 8 - مختار نامہ اور اجازت نامے کی توثیق (ADT HSE DEPARTMENT)**

|                |   |     |             |   |       |
|----------------|---|-----|-------------|---|-------|
| تاریخ اجراء    | : | / / | آغاز کا وقت | : | گھنٹے |
| منسوخ کی تاریخ | : | / / | اختتامی وقت | : | گھنٹے |

میں اس اجازت نامے میں دی گئی بند جگہ رسک کے جائزے کے حالات/احتیاطی تدابیر کو مد نظر رکھتے ہوئے داخلے کی اجازت دیتا ہوں۔

|      |        |        |
|------|--------|--------|
| نام: | دستخط: | تاریخ: |
|      |        | / /    |

اجازت نامہ صرف اسی صورت میں لاگو ہوگا اگر جاری کی گئی ہدایات برقرار ہوں گی۔ خطرات کی صورت میں یہ ختم ہوجانے کا جیسا کہ گیس کی لیکج، مائع کا چھلکانا، آگ لگنا، ہوا کی سمت میں تبدیلی (بخارات کا کام کی جگہ پر آنا، وغیرہ)، یا کام بند کرنے کی درخواست کی صورت میں۔

**سیکشن 9 - وقت کی توسیع**

|                |   |     |             |   |       |
|----------------|---|-----|-------------|---|-------|
| تاریخ اجراء    | : | / / | آغاز کا وقت | : | گھنٹے |
| منسوخ کی تاریخ | : | / / | اختتامی وقت | : | گھنٹے |

**سیکشن 8 - کام کی تکمیل، معطلی یا منسوخی برائے مہربانی مناسب جواب کی نشاندہی کریں:**

|   |  |
|---|--|
| بند جگہوں کے کام کا اجازت نامہ سے متعلق تمام کام:                     | <input type="checkbox"/> مکمل ہو گیا ہے <input type="checkbox"/> منسوخ ہو گیا ہے <input type="checkbox"/> معطل ہو گیا ہے |
| کام اور اس کے ارد گرد کی جگہ کا کام ختم کرنے کے بعد معائنہ کر لیا ہے: | <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں   |

مزید رائے:

.....  
.....  
.....

|        |             |        |        |      |
|--------|-------------|--------|--------|------|
| کمپنی: | شخص کا نام: | دستخط: | تاریخ: | وقت: |
|--------|-------------|--------|--------|------|