

کھدائی یا چھدائی کا کام کرنے والے افراد کے پاس اجازت نامہ ہونا چاہیے۔ کام شروع کرنے سے پہلے مناسب کنٹرول کے ساتھ کام والی جگہ پر خطرے کا تجزیہ بھی ضرور ہونا چاہیے۔ کھدائی کے کام میں خندق کھودنا، سوراخ کھودنا، لوہا یا ملبہ کاٹنا اور محدود جگہوں پر کام کرنا شامل ہیں۔

ہاں نہیں

کیا یہ کام بغیر کھدائی یا چھدائی کے بغیر ہو سکتا ہے؟

ہاں نہیں

کیا کھدائی یا چھدائی کا کام کرنے والے افراد تربیت یافتہ اور قابل ہیں؟
(تھرڈ پارٹی سرٹیفیکیٹ لف ہیں)

سیکشن 1 - کام کی تفصیلات

کام کی جگہ:

کام کا مقصد/ قسم:

کام کرنے والے افراد کے نام:

سیکشن 2 - کنٹرول کرنے کے اقدامات

دستخط	نام دار شخص (پرنٹ)	حالت	کلینر نسز
		کلینر ہے <input type="checkbox"/> نہیں ہے <input type="checkbox"/>	1. پائپ لائنز
		کلینر ہے <input type="checkbox"/> نہیں ہے <input type="checkbox"/>	2. کمپریسڈ ایئر
		کلینر ہے <input type="checkbox"/> نہیں ہے <input type="checkbox"/>	3. برقی ** کم وولٹیج
		کلینر ہے <input type="checkbox"/> نہیں ہے <input type="checkbox"/>	4. برقی ** زیادہ وولٹیج
		کلینر ہے <input type="checkbox"/> نہیں ہے <input type="checkbox"/>	5. مواصلات، ٹیلی فون یا فائبر آپٹکس
		کلینر ہے <input type="checkbox"/> نہیں ہے <input type="checkbox"/>	6. نکاسی آب کا نظام
		کلینر ہے <input type="checkbox"/> نہیں ہے <input type="checkbox"/>	7. ایندھن
		کلینر ہے <input type="checkbox"/> نہیں ہے <input type="checkbox"/>	8. قدرتی گیس
		کلینر ہے <input type="checkbox"/> نہیں ہے <input type="checkbox"/>	9. ثقافتی/وراثتی/نباتاتی ماحول کے اثرات

ضروری انسولیشنز: (نوٹ: پیچیدہ انسولیشن کے لیے مناسب انسولیشن پرمٹ لازمی لف کرنا ہے)۔

ضروری احتیاطیں: (بشمول تمام مورچہ بندیاں اور خطرے کے تجزیے کے مطابق ضروری احتیاطی تدابیریں)

سیکشن 3 - چیک لسٹ

ہاں / نہیں کی نشاندہی کریں

کھدائی	ہاں	نہیں
اس بات کو یقینی بنا لیں کہ کیا سروسز کی نشاندہی کی جا چکی ہے؟ کیا بجلی کی کپبلز، گیس اور پانی کے پائپوں کی سروس ٹراننگز اور خاکے چیک کیے جا چکے ہیں؟ کیا سروسز کی جگہوں کی فزیکلی تصدیق ہو چکی ہے؟ مثال کے طور پر برقی ٹیسٹر کا استعمال؟		کیا خطرے کا تجزیہ مکمل کر کے اجازت نامہ دے دیا گیا ہے؟ تمام افراد قابل ہیں
کیا کام کرنے کا علامتی اشارہ لگا کر مورچہ بندی کر دی گئی ہے؟		کھدائی والا سازوسامان استعمال کرنے والے افراد قابل ہیں؟ (تھرڈ پارٹی مشین اور اپریٹر سرٹیفیکیٹس لف ہیں)
کیا کھدائی والی جگہیں پائیدار ہیں؟ کیا ایک اعشاریہ دو میٹر سے زیادہ کھدائی کے لیے شورنگ (عارضی سپورٹ) کی ضرورت پڑے گی؟		ٹریفک کے اثرات سے کھدائی کے عمل کو محفوظ بنانے کی ضرورت ہے؟
کیا کھدائی کے اندر کسی بھی چیز کے گرنے کا خطرہ ہے؟		کیا خندق والی جگہ بہت تنگ ہے؟ کیا مناسب روشنی مہیا کی گئی ہے؟
کیا کھدائی کے اندر کی فضا کو مد نظر رکھا گیا ہے؟		کیا کھدائی کے دوران کام کرنے والے افراد چیزوں کے گرنے، ریل پیل اور پھنسنے سے محفوظ ہیں؟
کیا خندق یا کھدائی والے گڑھے میں پانی ہے؟		کیا گردوغبار کو کنٹرول کرنے کی ضرورت ہوگی؟
کیا کھدائی سے مناسب دخول اور خروج ہے؟		کیا موسمی اثرات کو مد نظر رکھا گیا ہے؟
کیا تختے حدود کے اندر لگائے اور منہدم کیے جا رہے ہیں؟		کیا تمام افراد ایمرجنسی طریقہ کاروں کو سمجھتے ہیں؟
کیا زمین اس سے پہلے درہم برہم کی گئی؟		کیا کھدائی والے آلات O/H power lines سے محفوظ فاصلے پر ہیں؟
کیا انجینئرنگ کے شعبے نے عارضی سپورٹ/تختے اکھاڑنا/تختے لگانے کے لیے ضروری چیزوں کی تصدیق کر دی ہے؟		کیا بیک فل طریقہ کار کے کام کا کوئی تجزیہ کیا ہے؟

انچارج - سیکشن

HSE کے آپریشنل کنٹرول کا طریقہ کار

دستاویزی نمبر

ADTKP-OP-309-
FRM06

فارم کا عنوان

آغاز کی تاریخ

30/06/2013

کھدائی کا کام کرنے کا اجازت نامہ

نظر ثانی کی تاریخ

02/07/2019

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 کو بھی یقینی بناواں گا۔ اس اجازت نامے کو منظور کرنے والا شخص کام کرنے والے فرد کی حتمی منظوری، انسولیشنز اور شرائط و پابندیوں کی وضاحت کا جواب دہ ہے اور یہ مکمل فارم کام کرنے والی جگہ پر اپنے پاس رکھے گا۔

نام: _____ رابطہ نمبر: _____ کمپنی: _____ تاریخ: _____

سیکشن 5 - متعلقہ شعبے سے عدم اعتراض کی مہر

انجینئرنگ
آپریشنز

سیکشن 6 - مختار نامہ اور اجازت نامے کی توثیق (ADT HSE DEPARTMENT)

جاری کرنے کی تاریخ: _____ / _____ / _____ آغاز کا وقت: _____ گھنٹے

منسوخ کی تاریخ: _____ / _____ / _____ اختتامی وقت: _____ گھنٹے

اوپر بیان کیا گیا کام کسی مستند سپر وائزر (یا اس کا نمائندہ) سے منظور شدہ ہو جو کام کی نگرانی کے لیے جواب دہ ہو اور جب صرف ذمہ دار شخص ہی نے تمام کلیننسز کی منظوری دی ہو۔

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 ہوجائے گا جیسا کہ گیس کی لیکج، مائع کا چھلکنا، آگ لگنا، ہوا کی سمت میں تبدیلی (بخارات کا کام کی جگہ پر اڑنا، وغیرہ)، یا کام بند کرنے کی درخواست کی صورت میں

سیکشن 7 - وقت کی توسیع

جاری کرنے کی تاریخ: _____ / _____ / _____ آغاز کا وقت: _____ گھنٹے

منسوخ کی تاریخ: _____ / _____ / _____ اختتامی وقت: _____ گھنٹے

سیکشن 8 - کام کی تکمیل، تعطیل یا منسوخی برائے مہربانی مناسب جواب کی نشاندہی کریں

کھدائی/چھیدائی کے کام کا اجازت نامہ سے متعلق تمام کام
مکمل ہو گیا ہے منسوخ ہو گیا ہے م عطل ہو گیا ہے

کیا پلانٹ کا طریقہ کار اور آلات کا معائنہ ہو چکا ہے اور کیا اب یہ واپس سروس کے لیے محفوظ ہے؟
ہاں نہیں

اضافی رائے:

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

کمپنی: _____ شخص کا نام: _____ دستخط: _____ تاریخ: _____ وقت: _____