

وہ عملہ جو کارخانے اور ویلڈنگ کی جگہ سے باہر گرم کام کرنے جا رہا ہے اس کو اجازت کی ضرورت ہے۔ کام کرنے سے پہلے، مناسب کنٹرول کے ساتھ خطرے کا جائزہ لیا جائے گا۔

□ ہاں □ نہیں

کیا گرم کرنے والا عملہ تربیت یافتہ اور قابل ہے؟

□ ہاں □ نہیں

کیا تربیت یافتہ اور قابل فرد کو تیار فرد کے طور پر نامزد کر لیا گیا ہے؟

سیکشن 1 - کام کی تفصیلات

ویلڈنگ □ گیس سے کٹائی □ رگڑائی □ دوسرے کام □

کام کی جگہ کا مقام:

مقصد:

کام کرنے والے افراد کے نام:

سیکشن 2 - چیک لسٹ ہاں یا نہیں ان چیزوں کو خطرے کے جائزے میں مدنظر ہے

ہاں	نہیں	ہاں	نہیں
		کیا پورٹیبل آگ بجانے والا آلہ دستیاب ہے؟	کیا آگ بجانے والی سکرین کو چنگاریاں کو قابو پانے کے لئے کھڑا کیا؟
		پانی کا پائپ اور چلتا ہوا پانی دستیاب ہے؟	کیا گیس کا سلینڈر اور پائپ اچھی حالت میں ہیں؟
		کیا آگ پکڑنے والے مواد 10 میٹر تک ہٹا دئیے گئے ہیں؟ (ویلڈنگ یا رگڑائی کی مخالف سمت کو صاف ہونا چاہیے)	کیا تمام تاریں خرابی اور کٹ سے پاک ہیں؟
		کیا ٹول باکس ٹاک فراہم کیا گیا ہے؟	کیا مناسب ارتھنگ دی گئی ہے؟
		کیا مناسب پی پی ای فراہم کیا گیا ہے؟	کیا حفاظتی سائن فراہم کئے گئے ہیں؟
		کیا گرم کام کے علاقے سے بجلی اور گیس کی لیڈر ہٹا دی گئی ہیں؟	کیا علاقے کو بیریکیڈ کیا گیا ہے؟
		کیا فلیش بیک اریسٹر فٹ کر دیئے گئے ہیں؟	کیا تمام سامان کے لئے حفاظتی گارڈز اپنی جگہ پر ہیں؟
		کیا آگ سے بچاؤ کا کمبل فراہم کیا گیا ہے؟	کیا پلیٹ فارم کام کے لئے مناسب ہے؟
		گیس کا ٹیسٹ چاہیے؟	کیا سلینڈر ٹرالی میں محفوظ ہیں؟
		کیا آگ بجانے والا آلہ استعمال کرنے والے تربیت یافتہ ہیں؟	کیا سامان خرابی سے پاک ہے؟
		کافی روشنی؟	کیا تمام فرش صاف، سوراخ بند، لکڑی کی جالی گیلی کی گئی؟
		کیا یہ کام علاقے میں دوسرے کام کیساتھ خطرہ پیدا کرے گا؟	کیا رابطہ (ٹیلیفون یا دو طرفہ ریڈیو چاہیے)؟
		کیا بند جگہ پر گرم کام کر لیا گیا ہے؟	کیا فائر واچ پرسنل ہے؟
		کیا ہنگامی ردعمل کے طریقہ ہیں اور سمجھ لئے گئے ہیں؟	کیا ہنگامی رابطے کے نمبر دئے گئے ہیں؟
		ویلڈنگ کا سامان / ویلڈر (نیسری پارٹی کا سرٹیفیکیٹ)	

کیا مزید چیک کی ضرورت ہے / مکمل ہو گیا:

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

سیکشن 3 - انچارج

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 چارج میں ہوتے فرد کے طور پر ذمہ داری اٹھاتا ہوں۔  
میں نے خطرے کا تجزیہ اور بچاؤ کے منصوبے کو پڑھ لیا ہے اور اس جگہ خطرے پر قابو کا جائزہ لیا ہے۔

نام:	دستخط:	رابطہ نمبر:	کمپنی:	تاریخ:
/	/	/	/	/

سیکشن 4 - متعلقہ ڈیپارٹمنٹ کی طرف سے عدم اعتراض کی مہر

انجینئرنگ	آپریشنز
-----------	---------

سیکشن 5 - (ADT HSE DEPARTMENT) - مختار نامہ اور اجازت نامے کی توثیق

تاریخ اجراء	:	/	/	:	آغاز کا وقت	:	گھنٹے
منسوخی کی تاریخ	:	/	/	:	اختتامی وقت	:	گھنٹے

سیکشن 6 - وقت کی توسیع

تاریخ اجراء	:	/	/	:	آغاز کا وقت	:	گھنٹے
منسوخی کی تاریخ	:	/	/	:	اختتامی وقت	:	گھنٹے

میں اس اجازت نامے پر دینے گئے خطرے کے جائزے سے متعلق حالات/احتیاطی تدابیر پر کام کرنے 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 ہو جائے گا جیسا کہ گیس کی لیکج، مائع کا چھلکنا، 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 8 - کام کی تکمیل، تعطیل یا منسوخی پرانے مہربانی مناسب جواب کی نشاندہی کریں

گرم کام کے اجازت نامے سے متعلقہ تمام کام ہو چکا ہے:	<input type="checkbox"/> مکمل ہو گیا ہے	<input type="checkbox"/> منسوخ ہو گیا ہے	<input type="checkbox"/> معطل ہو گیا ہے
کام کرنے کی جگہ اور اس کے ارد گرد کے علاقے کا کام کے بعد جائزہ لیا گیا ہے اور تمام خطرات کو دور کیا گیا ہے:	ہاں <input type="checkbox"/>	نہیں <input type="checkbox"/>	
کام کرنے کی جگہ اور اس کے ارد گرد کے علاقے کا گرم کام کے بعد آگ کو دیکھنے کا 30 منٹ تک جائزہ لیا گیا:	ہاں <input type="checkbox"/>	نہیں <input type="checkbox"/>	
سامان کو چیک کر کے دوبارہ صحیح کر کے رکھ دیا گیا ہے:	ہاں <input type="checkbox"/>	نہیں <input type="checkbox"/>	

اضافی رائے:

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

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