

وہ افراد جنہوں نے دوپہری یا کئی کرینز کی مدد سے بیس ٹن وزن اٹھانے کا کام کرنا ہے ان کے پاس اس کام کا اجازت نامہ ہونا چاہیے۔ کام شروع کرنے سے پہلے مناسب کنٹرول کے ساتھ کام والی جگہ پر خطرے کا تجزیہ ہونا چاہیے۔ دوپہری یا متعدد کرینز کی صورت میں، ایک قابل شخص کو ایک رسمی کرین لفٹ مینٹھنڈ سنڈی مکمل کرنا چاہیے اور اسے اس اجازت نامے کے ساتھ لف کرے۔

بہاں نہیں

لفٹ کے ساتھ منسلک افراد لائسنس یافتہ، تربیت یافتہ اور قابل ہیں؟

بہاں نہیں

کیا ان کے پاس حالیہ تھرڈ پارٹی سرٹیفیکیٹ موجود ہے (آپریشنر / کرین / لفٹنگ کا سامان)؟

سیکشن 1. کام کی تفصیل اور اجازت نامے کی درستگی

کام کرنے کا مقام

کام کا مقصد / قسم:

لفٹ ریٹینس

لوڈ ماس:

کرین کا
سرٹیفیکیٹ
نمبر

کرین کا سائز

سیکشن 2. کنٹرول کرنے کے اقدامات

بہاں نہیں

کیا کام والی جگہ عمومی طور پر خطرات سے محفوظ ہے؟

بہاں نہیں اگر جواب ہاں ہے تو پھر انسولیشن پرمٹس اس اجازت نامے کے ساتھ لف کریں۔

کیا اضافی انسولیشن کی ضرورت ہے؟

بہاں نہیں اگر جواب ہاں ہے تو پھر ایمرجنسی پلان اس اجازت نامے کے ساتھ لف کریں

کیا کسی ایمرجنسی پلان کی ضرورت ہے؟

سیکشن 3. چیک لسٹ

بہاں / نہیں کی نشاندہی کریں

عمومی	بہاں	نہیں	عمومی	بہاں	نہیں
کیا خطرے کا تجزیہ کر لیا گیا ہے؟			کیا چیزیں اٹھانے اور ترسیل کا طریقہ کار کو ملحوظ خاطر رکھا گیا ہے؟		
کیا لوڈ کو لائیو پلانٹ یا لائیو لائنز پر اٹھایا گیا ہے (مثلاً گیس)؟			کیا لفٹ ایریا میں پاور لائنز کے لیے چیکنگ کر دی گئی ہے اور انسولیشن یا ضروری کلیئرنس کر دی گئی ہے؟		
کیا عملہ آلات کے ساتھ آگاہ ہے اور محفوظ طریقے سے کام کرنے کا تجربہ ہے؟			کیا مناسب 'لوڈ کرین سلپو پاتھ' منتخب کر لیا گیا ہے؟		
کیا اس کام میں کئی ترتیب وار مرحلے ہیں؟			کیا داخلی راستہ بغیر کسی رکاوٹ کے قائم کیا جا چکا ہے؟		
اٹھائی جانے والی چیز کا وزن بیس ٹن سے زیادہ ہے؟			کیا مناسب ہیڈ روم کی اجازت دے دی گئی ہے؟		
کیا یہ کرین کو جوڑنے، الگ کرنے یا تشکیل نو کرنے کا کام ہے؟			کیا مناسب بوم پوائنٹنٹ ایلیمینٹ کی اجازت دے دی گئی ہے؟		
کیا آپ عمودی ٹین ڈگری کے اندروزیں اٹھانے کے لیے اوور ٹریولنگ کرین یا مینوریل کا استعمال کر رہے ہیں؟			کیا ڈی رنگنگ کے لیے محفوظ رسائی دی گئی ہے؟		
کیا زیر زمین سروسز کو چیک کر لیا گیا ہے؟			کیا کام والے اور رنگنگ ایریا کی نشاندہی کر دی گئی ہے؟		
کیا آپریٹر تعیناتی والی جگہ کے بارے میں درکار معلومات بارے آگاہ ہے؟			کیا سائٹ پر موجود موسمی اثرات پر کچھ سمجھوتے کیے گئے ہیں؟		
کیا کرین اور کام والی چیز کے درمیان موصولیت (انسولیشن) مہیا کی گئی ہے، اگر اس چیز کو ویلڈ کرنا ہے تو؟			کرین لوڈ کے لیے زیادہ سے زیادہ ہوا کی رفتار کیا ہے؟ کیا اس کو مایا جا سکتا ہے؟		
کرین	بہاں	نہیں	لفٹنگ گیر	بہاں	نہیں
کیا کام کی کاروائی شروع کرنے سے پہلے اور بعد کے معائنے مکمل ہو چکے ہیں؟			کیا آپ لفٹنگ لگز استعمال کر رہے ہیں؟ کیا وہ مناسب طریقے سے ڈیزائن کیے گئے ہیں؟ کیا ایس ڈبلیو ایل کا لیبل لگا دیا گیا ہے؟		
کیا کرین کو محفوظ بنانے والے تمام آلات بشمول کیب انٹر کنڈیشننگ ٹھیک طور پر کام کر رہے ہیں؟			لوڈ ڈالنے کے لیے سلنگز، شیکلز وغیرہ کے ایس ڈبلیو ایل یا ڈبلیو ایل کو چیک کر لیا گیا ہے؟		
کیا زمین کی حالت اور ڈھانچے مناسب پائے گئے ہیں؟			کیا وزن اٹھانے کی گنجائش کو جانچنے کے لیے سلنگز کے زاویے اور رنگنگ کا طریقہ کو مد نظر رکھا گیا ہے؟		

		کیا لفٹنگ گیر کے نقص اور خرابیاں کا معائنہ کر لیا گیا ہے؟			کیا کرین کے ساتھ آؤٹ رگرز مکمل طور پر لگ گئے ہیں اور صحیح طور پر کرین میٹس کے ساتھ منسلک ہو گئے ہیں؟
		کیا تمام لفٹنگ گیرز تھرڈ پارٹی سے تصدیق شدہ ہیں؟ (لف کریں)			کیا کرین نقشے اور ریڈینس کے لیے مقرر کردہ میعاد وزن چارٹ کے مطابق اٹھا رہی ہے؟
نہیں	ہاں	لوڈ	نہیں	ہاں	لفٹ
		کیا لوڈ، رنگ، فلانی، کانٹے وغیرہ کا وزن لفٹ میں شامل افراد کو معلوم ہے؟			کیا لفٹ میں عملہ یا لفٹنگ شامل ہے یا لفٹنگ والے افراد کی رسک اسیسمنٹ یا رنگ سٹڈی ہو چکی ہے؟
		کیا کرین کے مناسب لوڈ چارٹ کے لیے نقشہ یا تجویز کردہ نقشہ منتخب کر لیا گیا ہے؟			کیا اس لفٹ کے لیے کوئی باقاعدہ طریقہ کار ہے، کیا یہ استعمال کیا جا رہا ہے؟
		کیا مجموعی طور پر لفٹنگ کا وزن معلوم ہے؟ کیا اٹھانے جانے والی تمام چیزیں اس میں شامل ہیں؟ لوڈ کا وزن؟			کیا لفٹ کے لیے بیان کردہ طرز عمل اور قواعد مناسب رہنمائی کرتے ہیں؟
		کیا لوڈ عام قسم کا ہوتا ہے؟ (مثال کے طور پر عجیب نہ ہو) کیا لوڈ میں ڈھیلی اور غیر محفوظ چیزیں شامل نہیں؟			کیا لفٹ ایریا آپریٹنگ پلانٹ، پائپوں، لائیو الیکٹریکل لائنز اور زیر زمین سروسز سے دور ہے؟
نہیں	ہاں	عملہ:			کیا فیتے کی پیمائش اور انجینئرنگ پلانٹس وغیرہ کو استعمال کرتے ہوئے سروے کے ذریعے ریڈینس کو چیک کیا گیا ہے؟
		اگر لوڈ زیادہ ہو یا بہت پیچیدہ ہو تو عام طور پر رگر اس کو ہینڈل کر لیتا ہے؟ کیا سپروائزر اس بات سے واقف ہے؟			کیا مناسب بیڈ روم کے ساتھ لفٹ ٹھیک طرح سے نظر آتی ہے؟
		کیا رگر کی متقابل لفٹ تھرڈ پارٹی سے مناسب قانونی سرٹیفیکیشن اور اسیسمنٹ ہے؟ (لف کریں)			کیا مورچہ بند ہونے، ٹیپ اور سپاٹرز کو استعمال کرتے ہوئے لفٹنگ کے کام کی جگہ کو محفوظ بنایا گیا ہے؟
		کیا کرین آپریٹر کے پاس اس قسم کی قابلیت کے لیے مناسب قانون سرٹیفیکیشن اور اسیسمنٹ ہے؟ (تھرڈ پارٹی سرٹیفیکیشن لف کریں)			اگر لوگ بلندی پر کام کر رہے ہیں تو کیا رسک اسیسمنٹ کر لی گئی ہے اور یہی ای ذرائع کو درست کر لیا گیا ہے؟
		کیا لفٹ کنٹرولر کی نشاندہی کر دی گئی ہے اور کیا اس نے مناسب رنگ دار منعکس بنیان پہنا ہوا ہے؟			کیا لفٹ کے لیے ماحولیاتی حالات محفوظ ہیں؟ مثلاً بہت تیز ہوا نہیں مگر کیا آندھی چل رہی ہے؟
		کیا مناسب ساز و سامان موجود ہے؟ مثلاً بوم لفٹ، سیسرز لفٹ، فورک لفٹس اور کیا آپریٹر کام کا ماہر ہے؟			بوم یا کرین باڈی پر بوم کی رکاوٹوں پر لوڈ کے اثر انداز ہونے کا موقع ہے؟ کیا رنگ سٹڈی کروائی گئی ہے؟

سیکشن 4. 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 کرنے کی پوری ذمہ داری اٹھاتا ہوں۔ میں نے خطرے کا تجزیہ، طریقے کار اور بجاؤ کا منصوبہ کے حوالے سے ہدایات پڑھ لی ہیں اور کام کی جگہ پر خطرے کو کنٹرول کرنے کا بھی مشاہدہ کیا ہے					
نام:	دستخط:	رابطہ نمبر:	کمپنی:	تاریخ:	/ /

سیکشن 5. متعلقہ شعبے سے عدم اعتراض کی مہر

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

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

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

میں بیس ٹن سے زیادہ وزنی لوڈ جس کا ذکر اجازت نامے پر ہے بشرطیکہ رسک ایسیمنٹ کی شرائط و احتیاطی تدابیر کی اجازت نامہ دیتا ہوں۔ نوٹ: رسک ایسیمنٹ اجازت نامے کے مکمل ہونے کے لیے اس دستاویز کے ساتھ لف کریں

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، مانع کا چھلکنا، آگ لگنا، ہوا کی سمت میں تبدیلی (بخارات کا کام کی جگہ پر آؤنا، 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، تعطیلی یا منسوخ برائے مہربانی مناسب جواب کی نشاندہی کریں

<input type="checkbox"/> مکمل ہو گیا ہے <input type="checkbox"/> معطل ہو گیا ہے <input type="checkbox"/> منسوخ ہو گیا ہے	لفٹنگ پرمٹ سے منسلک تمام کام کام اور اس سے جڑی جگہوں کا کام مکمل ہونے کے بعد معائنہ ہو چکا ہے اور تمام خطرات سے محفوظ ہے: آلات کو چیک کر کے واپس اپنی جگہ پر ٹھیک طرح سے رکھ دیا گیا ہے:
<input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	<input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں

اضافی رائے:

.....

.....

کمپنی:	شخص کا نام:	دستخط:	تاریخ:	وقت: