



## Permit to Work

### کام کرنے کا اجازت نامہ

Doc# FRM/IMS-16.02

Ver. 01

Issue Date: 10 May 22

## جنرل ورک پرمٹ سروس گلوبل فٹ وئیر لمیٹڈ

نوٹ: تمام ورک پرمٹ والی جگہوں پر سگریٹ چٹیا منع ہے

PTW #	8	Cross Reference	MOC
Date	2023-07-22	ایریا _____ line machine _____ مشین _____ work are _____	MOC Required Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Start Time	14:10	کیا کام کرنے کی جگہ پر کوئی اور PTW بھی Issue ہوا ہے؟ ہاں <input type="checkbox"/> نہیں <input checked="" type="checkbox"/>	MOC # _____
End Time	23:13	Cross Reference # _____	MOC Title _____
testins			
کام کی تفصیل _____			
working group _____ ورکرز کے نام _____			
1 بجلی کے کام (مشین انسولیشن) Electrical work (Machine/Isolation) ہاٹ ورک Hot work			
3 اونچائی پر کام کرنے کے لیے Work at height بجلی کے کام Electrical work (HT/LT DBP & Transformer)			
5 ایل۔ پی۔ جی پرمٹ چیک لسٹ LPG PTW Check List ڈیمولیشن/بول ورک Demolition/Excavation & Civil work			

### کام کرنے والی جگہ کے خطرات

<input type="checkbox"/> آگ/دھماکہ	<input type="checkbox"/> آئین کی کمی	<input type="checkbox"/> سرسے گرنے والی جگہ
<input type="checkbox"/> بجلی سے چلنے والے آلات	<input type="checkbox"/> گیس نجات	<input type="checkbox"/> چٹکی کا زہریلے سے گرا
<input type="checkbox"/> آواز آف فائر/خطرے کی دہش	<input type="checkbox"/> محدود رہائی/اخراج	<input type="checkbox"/> شہر کی یا سڑکی کا موم
<input type="checkbox"/> دھواں/آلات	<input type="checkbox"/> کنکریٹ کا کام	<input type="checkbox"/> حرکت/عادتی طور پر خود بخود چلنے والے آلات
<input type="checkbox"/> گر/آسرو سٹ	<input type="checkbox"/> دھماکہ/خیز موم	<input type="checkbox"/> ٹوک دار چیزیں
<input type="checkbox"/> ہماری ذہن افغانا	<input type="checkbox"/> آکھیں بگاڑنے کا خطرہ	<input type="checkbox"/> کھینچنے/اگر گرنے کا خطرہ
<input type="checkbox"/> تیز دھڑکنے والی	<input type="checkbox"/> تیز دھڑکنے والی	<input type="checkbox"/> کھینچنے کے خطرات
<input type="checkbox"/> تیز دھڑکنے والی	<input type="checkbox"/> تیز دھڑکنے والی	<input type="checkbox"/> کھینچنے کے خطرات
<input type="checkbox"/> شعلہ/چمکائی کے ذرائع	<input type="checkbox"/> ہائی سے گرنے کا خطرہ	<input type="checkbox"/> کھینچنے کے خطرات

### احتیاطی تدابیر

<input type="checkbox"/> فلیک مشین	<input type="checkbox"/> آگ بجھانے والے آلات موجود ہیں	<input type="checkbox"/> تربیت یافتہ ورکر
<input type="checkbox"/> آگ آف جگہ آف	<input type="checkbox"/> جگہ آف کا استعمال	<input type="checkbox"/> آئین کا ہارن/آفک
<input type="checkbox"/> کھینچنے کی دہشیت کے مطابق حفاظتی آلات	<input type="checkbox"/> آئین کا ہارن/آفک	<input type="checkbox"/> ہارن/آفک
<input type="checkbox"/> خطرے کی تحفیں	<input type="checkbox"/> آگ بجھانے والے آلات	<input type="checkbox"/> ہارن/آفک

### دیگر احتیاطی تدابیر

A بجلی کے کام کیلئے (مشین انسولیشن)	ہاں	نہیں ضرورت نہیں
1۔ مین الیکٹریک پینل/ڈی بی سے مین بریکر آف کر دیا گیا ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2۔ بجلی کی سہولتی جگہ لگا دیا ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3۔ پینل/پورڈ کو بند کر کے تالا لگا دیا گیا ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4۔ زمین پر چھوڑ کر دیا گیا ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B ٹیک/ویسل/پائپ لائن کے لیے	ہاں	نہیں ضرورت نہیں
5۔ ویسل اور متعلقہ لائنوں سے ہر قسم کا پیر خارج کر دیا گیا ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6۔ ویسل کو خطرناک مال/گیس یا بخارات سے پاک کر دیا گیا ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7۔ ویسل میں آنے اور اس سے جانے والے تمام والو بند کر دیئے گئے ہیں۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8۔ حفاظتی بورڈ آؤٹ ہاؤس کر کے ایریا کاؤن آف کر دیا گیا ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9۔ کیا ویسل یا لائن Purge کر دیا گیا ہے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C اونچائی پر کام کرنے کیلئے (6 فٹ سے زائد اور 12 فٹ سے کم)	ہاں	نہیں ضرورت نہیں
10۔ اونچائی پر کام کرنے کیلئے بیڑی یا چھان محفوظ طریقے سے لگا دی گئی ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11۔ بیڑی/سکیلف لڈنگ استعمال کے لیے تعین شدہ ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12۔ چھت/پلیٹ فارم کام کرنے کے لیے محفوظ ہے۔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13۔ کام کی جگہ بدستور بنی یا نشتہ سے نشانہ بنی کر دی گئی ہے۔ (کاؤن آف)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ایریا آپریشن کے تحت:		
دھواں/بخارات (صرف ہاٹ کیلئے لازمی ہے)		
E حفاظتی آلات		
سیٹھی شوو	دستانے	سیٹھی ہارن/پلیٹ
سیٹھی ہیلٹ	حفاظتی چشمہ	ایئر بلیک/ہٹ
سیٹھی ہیلٹ	حفاظتی چشمہ	ایئر بلیک/ہٹ

### F ورکنگ گروپ سپروائزر/انجینئر

مجھے اس کام کے لیے ضروری اقدامات کا علم ہے۔ میں نے اپنے تمام ورکرز کو حفاظتی آلات مہیا کرنے کے علاوہ پینل/ڈی بی سے مین بریکر آف کر دیا ہے۔  
میں میری ذمہ داری ہے کہ کام کی تکمیل کے بعد ایریا یا صاف کر دیا کروں۔ دار کو کام مکمل ہونے کی اطلاع دوں۔

کام کرنے والے کا نام اور دستخط (ورکنگ گروپ سپروائزر/انجینئر): \_\_\_\_\_  
تاریخ/وقت \_\_\_\_\_  
نوٹ: جھکیڈا رہنے والے سامان اور اپنے Workers کی Safety کا ذمہ دار ہوگا ورکر پرمٹ پر عملدرآمد کر کے اپنی حفاظت کو یقینی بنائیں۔

### G اجازت نامہ

کام کے خطرات کو جاننے کیلئے جن افراد نے کام کی جگہ وزٹ کیا	اجازت دینے والے کا نام	دستخط (AUTHORIZER)
--	------------------------	--------------------

### H پرمٹ کی منتقلی/ایکسچینج/منسوخ

منسوخ	منتقل	ایکسچینج
کام کا دورانیہ	کام کا دورانیہ	کام کا دورانیہ

دفعہ	کام کرنے والے کا نام اور دستخط (ورکنگ گروپ سپروائزر/انجینئر):	تاریخ/وقت
اجازت دینے والے کا نام	دستخط (AUTHORIZER)	

J فائر وارنٹ: فائر وارنٹ کیلئے پرمٹ اور ریٹائر کیا گیا ہے۔	کام مکمل ہو گیا ہے۔	کام مکمل ہو گیا ہے۔
نئے آنے والے (AUTHORIZER) سے دستخط کرنا		
اجازت دینے والے کا نام اور دستخط (AUTHORIZER)	وقت اور تاریخ	نام نگران

K کام کا اختتام	کیا کام کا معیار تسلی بخش ہے؟	YES	NO
نام (ڈیپارٹمنٹ)	دستخط	تاریخ/وقت	
جس پرمٹ پر درج شدہ کام کی وجہ سے منسوخ کر دیا گیا ہو اس پر دوبارہ کام شروع نہیں ہوگا پرمٹ کو منسوخ کر کے اس کام کے لیے نیا پرمٹ تیار کیا جائے گا۔ کام کی جگہ پر مندرجہ بالا دونوں حضرات کے دستخط ایک وقت پر ہونے چاہئیں۔			

# ٹول بکس میٹنگ منٹس

## LOTO Checklist

### POTENTIAL HAZARDS

<input type="checkbox"/>	Electrical	<input type="checkbox"/>	Pneumatic	<input type="checkbox"/>	Mechanical (Moving Parts)
<input type="checkbox"/>	Hydraulic	<input type="checkbox"/>	Chemical	<input type="checkbox"/>	Combustible
<input type="checkbox"/>	Steam	<input type="checkbox"/>	Thermal Energy	<input type="checkbox"/>	Gravity

### METHOD OF NEUTRALIZING ENERGY

<input type="checkbox"/>	Restrain Moving Parts	<input type="checkbox"/>	Discharge Pressure
<input type="checkbox"/>	Discharge / Disconnect Lines	<input type="checkbox"/>	Disconnect Electricity

Operator Sign. \_\_\_\_\_

Approver/Receiver Name & Sign. \_\_\_\_\_ Start Time: \_\_\_\_\_

### SAFETY MARSHAL WITNESS

	Time	Yes / No
VISIT 1.		
2.		
3.		

نمبر شمار	تفصیل	ہاں	نہیں	ریمارکس
1	جس مشین پر کام کرنا ہے اس کی تمام قسم کی انرجی ختم کر دی گئی ہے۔			
2	ایکٹرککل ٹکشن ختم کر کے تالا لگا دیا گیا ہے۔			
3	کیا تالے کی چابی میٹنٹس میٹجر / غور میٹجر / پروڈکشن منیجر کے حوالے کر دی گئی ہے۔			

کیا Isolation ختم کر دی گئی ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

Operator Sign. \_\_\_\_\_

Approver/Receiver Name & Sign. \_\_\_\_\_ End Time: \_\_\_\_\_

## خصوصی ہدایات / طریقہ کار برائے ورک پر مٹ

دستخط

## خصوصی ہدایات

اگر کام مقرر کردہ وقت سے زیادہ بڑھ جائے تو پر مٹ کا وقت صرف ایک بار بڑھایا جاسکتا ہے۔  
یہ پر مٹ صرف اس کام کے لیے کارآمد ہے جس کا ذکر پر مٹ پر کیا گیا ہے۔

پر مٹ جاری ہونے کے بعد کام کرنے والے پر تمام حفاظتی تدابیر اختیار کرنے کی ذمہ داری ہوگی۔  
ہاٹ جاب کا پر مٹ ایکسٹینڈ نہیں ہوگا۔

ایک بار پر مٹ جاری ہونے کے بعد اس میں کسی قسم کی ردوبدل کی اجازت نہیں ماسوائے وقت  
وقت بڑھانے کے۔

پر مٹ کی کارڈ کاپی کام کرنے والے ورکر کے پاس کی جگہ پر موجود ہونا چاہیے۔

یہ ورک پر مٹ ایک دن کے لیے کارآمد ہوگا۔

### EMERGENCY CONTACT NUMBERS

DISPENCERY	
SAFETY OFFICER	
MAIN GATE	443,428

