



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 ویئر لمیٹڈ

نوٹ: تمام ورک پر مٹ والی جگہوں پر سگریٹ پینا منع ہے

PTW # 9	Cross Reference	MOC
Date 2023-02-27	Hall 01 Ground Floor لاٹن / اسٹیشن	MOC Required Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Start Time 09:00	کیا کام کرنے کی جگہ پر کوئی PTW بھی Issue ہوا ہے؟ <input checked="" type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	MOC # _____
End Time 17:01	Cross Reference # _____	MOC Title _____
Welding on toe shape machine.		
کام کی تفصیل		
Javed, Wazir		
Maintenance درگزر کے نام		
<input checked="" type="checkbox"/> Hot work	ہاٹ ورک	2
<input type="checkbox"/> Electrical work (HT/LT DBP & Transformer)	بجلی کے کام	4
<input type="checkbox"/> Demolition/Excavation & Civil work	ڈیمولیشن/خود کاری	6
<input type="checkbox"/> Electrical work (Machine/Isolation)	بجلی کے کام (مشین/آئزولیشن)	2
<input type="checkbox"/> Work at height	اونچائی پر کام کرنے کے لیے	4
<input type="checkbox"/> LPG PTW Check List	ایم۔بی۔ئی پر مٹ چیک لسٹ	6

کام کرنے والی جگہ کے خطرات

[illegible]

احتیاطی تدابیر

<input type="checkbox"/> میں نہیں	<input type="checkbox"/> آگ جالتا ہوا ہے تو جوتہ چیں	<input type="checkbox"/> فریٹنگ لائٹر
<input type="checkbox"/> آگ نہ آت کہ آگ آت	<input type="checkbox"/> گنگ آگ نہ آت	<input type="checkbox"/> فریٹنگ لائٹر
<input type="checkbox"/> کہانی سنی ہے رعایت کے مطابق خالق کے آراء	<input type="checkbox"/> آگ نہ آت کہ آگ آت	<input type="checkbox"/> فریٹنگ لائٹر
<input type="checkbox"/> خط کے آگ نہ آت	<input type="checkbox"/> آگ نہ آت کہ آگ آت	<input type="checkbox"/> فریٹنگ لائٹر

دیگر احتیاطی تدابیر

A بجلی کے کام کیلئے (مشین آؤسولیشن)

مین الیکٹرک پینیل / ڈی بی سے مین بریکر آف کر دیا گیا ہے۔

۔ بجلی کا سیفٹی ٹیگ لگا دیا ہے۔

۱۔ پینل / بورڈ کو بند کر کے تالا لگا دیا گیا ہے۔

۱۔ اطمینان کر لیا گیا ہے کہ مشین نہیں چل رہی۔

پروانزرا لیکٹریشن: _____

ضرورت نہیں	نہیں	ہاں
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B ٹینک / ویسل / پائپ لائن کے لیے

۵۔ ویسل اور متعلقہ لائنوں سے ہر قسم کا پریشہ خارج کر دیا گیا ہے۔

۶۔ ویسل کو خطرناک مال / گیس یا بخارات سے پاک کر دیا گیا ہے۔

ے۔ ویسل میں آنے اور اس سے جانے والے تمام والوبند کر دیئے گئے ہیں۔

۸۔ حفاظتی بورڈ آویزاں کر کے ایریا کارڈن آف کر دیا گیا ہے۔

۹۔ کیا ویسل یا لائن کو Purge کرایا گیا ہے؟

ہاں	نہیں ضرورت نہیں
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D ویلڈنگ ٹیم کیس ٹیگ و فیورہ کیسلے (Hot work)		C اونچائی پر کام کرنے کیسلے (6 فٹ سے زائد اور 12 فٹ سے کم)	
ہاں	نہیں ضرورت نہیں	ہاں	نہیں ضرورت نہیں
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F ورکنگ گروپ سپروائزر/انجینئر

مجھے اس کام کے لیے ضروری اقدامات کا علم ہے۔ میں نے اپنے تمام روز کر کو خواہ مخواہ آلات مہیا کرنے کے علاوہ سینٹی ہدایات دے دی ہیں اور کام سے متعلق تمام خطرات سے آگاہ کر دیا ہے۔

یہ میری ذمہ داری ہے کہ کام کی تکمیل کے بعد ایریا صاف کروا کر ذمہ دار کو کام مکمل ہونے کی اطلاع دوں۔

کام کرنے والے کا نام اور دستخط (درگت گروپ سپروائزر/انجینئر): _____ تاریخ/وقت _____

نوٹ: ٹھیکیدار اپنے سامان اور اپنے Workers کی Safety کا ذمہ دار ہوگا ورک پر مٹ 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 و دستخط (AUTHORIZER) _____

H پرمٹ کی منتقلی / ایکسٹینشن / منسوخی



کام کرنے والے کا نام اور دستخط (درکنٹ کروپ سپروائزر/اجینئر): _____ تاریخ/وقت _____

اجازت دینے والے کا نام و دستخط (AUTHORIZER)

J فائز واج: فائز واج کیلئے پر مٹ بینڈ اور کیا گیا ہے۔ کام مکمل ہو گیا ہے۔

نئے آنے والے (AUTHORIZER) سے دستخط کروائیں۔

اجازت دینے والے کا نام اور دستخط (AUTHORIZER) _____

وقت اور تاریخ _____

نام نگران _____ دستخط _____

<p>K کام کا اختتام کیا کام معیار تسلی بخش ہے؟</p>		<p>YES</p>	<p>NO</p>	<p>کیا متعلقہ ٹیم سٹبل کر لی گئی ہے یا نہیں؟</p>
--	--	------------	-----------	--

م (ذیپارمنٹ (AUTHORIZER دستخط تاریخ/وقت

جس پر مٹ پر درج شدہ کام کسی وجہ سے منسوخ کر دیا گیا ہو اس پر دوبارہ کام شروع نہیں ہوگا پر مٹ کو منسوخ کر کے اس کام کے لیے نیا پر مٹ 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	ایکٹرکٹل کنکشن ختم کر کے تالا لگا دیا گیا ہے۔			
3	کیا تالے کی چابی میٹنگس مینجر / فور مینجر / پروڈکشن مینجر 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 پرمٹ

دستخط

خصوصی ہدایات

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

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

ایک بار پرمٹ جاری ہونے کے بعد اس میں کسی قسم کی رد و بدل کی اجازت نہیں ماسوائے وقت
وقت بڑھانے کے۔

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

یہ ورک پرمٹ ایک دن کے لیے کارآمد ہوگا۔

EMERGENCY CONTACT NUMBERS

DISPENCERY	
SAFETY OFFICER	
MAIN GATE	443,428

